Журнал
предрейсового медицинского осмотра водителей.

№ п/п	Дата, время	Ф.И.О. водителя	Табельный номер	Жалобы	Пульс	Артериальное давление	Температура тела	Проба на наличие алкоголя в выдыхаемом воздухе	Допуск к работе	Подпись медицинского работника
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11