**Информация для работодателей по вопросу вакцинации иностранных работников, осуществляющих деятельность в ХМАО-Югре, вакциной «Спутник Лайт»**

Вакцинация проводится на основании предварительно заключенных договоров между АУ «Югорский центр профессиональной патологии» и работодателем, представляющим интерес иностранного работника. Заявку на заключение договора можно направить в адрес АУ «Югорский центр профессиональной патологии» по реквизитам, размещенным на сайте <https://cpphmao.ru/>:

- по электронной почте - info@cpphmao.ru,

- заказным письмом - 628011, Российская Федерация, ХМАО-Югра, г. Ханты-Мансийск, ул. Рознина, дом 73

Дополнительно запрос на заключение договора можно направить в адрес Коммерческого отдела АУ «Югорский центр профессиональной патологии» по электронной почте 555@cpphmao.ru.

Вакцинация иностранных работников проводится в городе Сургуте на базе структурного подразделения АУ «Югорский центр профессиональной патологии» - консультативно-диагностической поликлиники по адресу: пр. Набережный, д. 41.

После подписания и заключения договора, вакцинация осуществляется по предварительной записи путем направления работодателем данных о наименовании организации, предполагаемой дате, количестве работников на вакцинацию и ответственном лице для обратной связи на электронный адрес структурного подразделения АУ «Югорский центр профессиональной патологии» - консультативно-диагностической поликлиники в городе Сургуте kdp@cpphmao.ru.

Менеджер АУ «Югорского центра профессиональной патологии» в городе Сургуте свяжется с работодателем в течение дня и определит дату возможной вакцинации для заявленной организации.

Дополнительную информацию по вакцинации в АУ «Югорский центр профессиональной патологии» по городу Сургут можно, получить задав вопрос в письменном виде на электронной адрес kdp@cpphmao.ru, либо посредством телефонной связи на единый телефон Контакт – центра 8(3467)362-555.

Приложение 1

Форма заявки на вакцинацию против новой коронавирусной инфекции вакциной «Спутник Лайт» иностранных работников, осуществляющих деятельность в ХМАО-Югре.

Наименование работодателя:

Предполагаемый период вакцинации:

Количество сотрудников на вакцинацию:

Приложение – поименный список сотрудников в формате Exell с указанием персональных данных сотрудников (по столбцам) для предварительного внесения данных в информационную базу АУ «Югорский центр профессиональной патологии»:

- Фамилия

- Имя

- Отчество

- Дата рождения

- СНИЛС (при наличии)

- Полис ОМС (при наличии)

- Место работы

- Специальность