

**SKIEROWANIE NA BADANIE LEKARSKIE  
DLA CELÓW SANITARNO- EPIDEMIOLOGICZNYCH**

*na podstawie §2 rozp. MZ z dnia 18 grudnia 2002r w sprawie badań lekarskich do celów sanitarno- epidemiologicznych  
( Dz.U. Nr 234 poz.1975) proszę o wykonanie badania lekarskiego*

**I Dane identyfikacyjne pracodawcy:**

Nazwa : .....  
Siedziba: .....  
Adres: ..... Kod pocztowy   -     
REGON:

**II Dane identyfikacyjne osoby poddanej badaniu do celów sanitarno- epidemiologicznych:**

Imię i nazwisko: .....  
Data urodzenia:   -   -     r.  
Miejsce zamieszkania: ..... Kod pocztowy   -     
nr PESEL:

**Skierowanie na badanie z powodu:**

- podejmowania pracy w procesie produkcji i obrocie żywnością
- wykonywania prac w procesie produkcji i obrocie żywnością
- podejrzenia o zakażenie lub wystąpienia stanu chorobowego uniemożliwiającego wykonywania czynności wymienionych w załączniku nr 2 do rozporządzenia

**III. Stanowisko pracy:.....**

**IV. Charakterystyka prac w procesie produkcji i obrotu żywnością które ma wykonywać lub wykonuje osoba poddawana badaniu, ze szczególnym uwzględnieniem czynności, o których mowa w § 3 ust.2 rozp. MZ z dnia 18 grudnia 2002r( Dz.U. Nr 234 poz.1975.**

Data wystawienia skierowania: .....

.....  
pieczętka i podpis  
przedsiębiorcy

*Uwaga- załącznik zawierający rodzaje czynności z zakresu produkcji i obrotu żywnością, których nie wolno wykonywać osobom dotkniętym chorobami wymienionymi w załączniku nr1 do rozporządzenia znajduje się na odwrocie skierowania*