

**SKIEROWANIE NA BADANIA DO CELÓW
SANITARNO-EPIDEMIOLOGICZNYCH**

ViaMed Przychodnia Ursus

ul. Wiosny Ludów 69

02-495 Warszawa

Tel. +48 459 595 395

.....
(pieczęć zakładu pracy)

....., dnia
(miejscowość)

Pani/Pan
(imię i nazwisko)

urodzona/urodzony

PESEL: NIP Pracodawcy:

Adres zamieszkania:.....

która/-y: będzie jest zatrudniona/y na stanowisku/-ach:

.....

Zakres czynności, przy wykonywaniu których istnieje możliwość przeniesienia zakażenia na inne osoby (*według Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 10 lipca 2006 roku w sprawie wykonywania prac, przy których istnieje możliwość przeniesienia zakażenia na inne osoby*):

.....

.....

.....

.....

.....
(podpis i pieczęć osoby kierującej)