

Nazwa Pracodawcy *
Adres Pracodawcy
Nr regonu¹



PORADNIA MEDYCZYNY PRACY
55-080 Kąty Wrocławskie Ul. 1 Maja 78
tel. 3167304; fax 3167202; tel. kom.602128082
e-mail: biuro.kama@op.pl

(Wniosek) Skierowanie na badania lekarskie do celów sanitarno – epidemiologicznych

stosownie do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 04 marca 2006 r. w sprawie badań lekarskich do celów sanitarno – epidemiologicznych (Dz. U. Nr 25, poz. 191)

kieruję Ob .

PESEL *

zamieszkałego *

(Kod, miejscowość ulica nr domu / mieszkania)

przyjmowanego/pracującego ** na stanowisku pracy *

na badania lekarskie do celów sanitarno – epidemiologicznych

1. charakterystyka prac w procesie produkcji i w obrocie żywnością, które ma wykonywać lub wykonuje osoba poddawana badaniom

1	Czynności z zakresu produkcji:	Zakreślamy X
	1)związanej z obróbką surowców pochodzenia zwierzęcego i roślinnego oraz dodatków do żywności:	
	2)związane z procesami technologicznymi żywności	
	3)wymagające stykania się z wyrobami gotowymi przed ich umieszczeniem w opakowaniach bezpośrednich lub opakowaniach transportowych	
	4) wymagające stykania się z opakowaniami bezpośrednimi środków spożywczych	
	5) obejmujące mycie ,czyszczenie i dezynfekowanie urządzeń oraz innych przedmiotów wyposażenia lub opakowań trwałych środków spożywczych ,a także związane z utrzymaniem czystości zakładu	
	6)związane z uzyskaniem mleka w gospodarstwach rolnych i hodowlanych	
	7)w punktach skupu mleka i innych środków spożywczych niepodlegających obróbce termicznej	
2	Czynności w obrocie	
	1)związane ze sprzedażą detaliczną nieopakowanych środków spożywczych ,a także opakowanych ,jeżeli rodzaj stosowanych opakowań jednostkowych nie zapobiega przenikaniu zanieczyszczeń do środków spożywczych lub jeżeli z powierzchni tych opakowań nie można usunąć zanieczyszczeń w taki sposób, aby nie przenikały one do środków spożywczych	
	2) w magazynach hurtowych środków spożywczych	
	3)w zakresie sprzedaży okrężnej/ obnośnej ,obwoźnej/ środków spożywczych	
3	Czynności z zakresu produkcji i obrotu związane z ;	
	1) transportem środków spożywczych w odkrytych pojemnikach;	
	2)kontrolą jakości środków spożywczych ;	
	3)urzędowym badaniem mięsa;	
	4)przygotowaniem i wydawaniem potraw oraz innych środków do spożycia w zakładach żywienia zbiorowego , a także w innych niż wymienione w lp.2 pkt 3 miejscach sprzedaży.	
4	Czynności z zakresu produkcji i obrotu żywności nie wymienione wyżej	

data

Podpis i pieczęć osoby

odpowiedzialnej za wystawienie skierowania

Informacja dla osoby kierowanej na badania:

1.Należy z sobą zabrać :

- dowód tożsamości (osobisty ,ewentualnie paszport , uzupełnić nr. Ewidencyjny –PESEL, NIP ,)
- wszelkie dowody leczenia (zaświadczenia, karty informacyjne, wyniki badań-szczególnie wymazów , książeczki sanitarno-epidemiologiczne itp)

2. Wypełnić załączoną ankietę(odwrócić skierowanie) i ją podpisać.

3.Przygotować się na całościowe badanie lekarskie.(Odpowiednie ubranie)

¹ Obowiązkowo podać regon zakładu pracy

* Bez wypełnienia rubryk zaznaczonych gwiazdkami orzeczenie nie może być wydane