

Wniosek o wykonanie badania sanitarno - epidemiologicznego

Kierujemy na badania sanitarno - epidemiologiczne:

PESEL: _____

pieczęć firmy z regonem

Imię i Nazwisko: _____

Data urodzenia: _____

Adres zamieszkania (ulica, kod, miasto) _____

Tel. Domowy _____ Tel. Kom. _____ e-mail: _____

która / który zie zatrudniona / zatrudniony na stanowisku / ach _____

Charakterystyka wykonywanej pracy: Pracownik (ca) wykonuje / będzie wykonywać następujące czynności:

Rodzaj wykonywanej pracy:		X
1	Prace na stanowiskach związanych z ciągłym kontaktem z ludźmi stwarzające zagrożenie przeniesienia drogą powietrzno-kropelkową i powietrzno-pyłową zakażenia na inne osoby, niezależnie od rodzaju wykonywanych czynności zawodowych, wykonywane przez osoby zatrudnione w:	
	1	przedszkolach, szkołach i uczelniach wszystkich typów i profili, placówkach opiekuńczo-wychowawczych, rodzinnych ośrodkach diagnostyczno-konsultacyjnych, ośrodkach adopcyjno - opiekuńczych
	2	zakładach opieki zdrowotnej; indywidualnych, indywidualnych specjalistycznych lub grupowych praktykach lekarskich oraz indywidualnych, indywidualnych specjalistycznych lub grupowych praktykach pielęgniariek i położnych
	3	zakładach fryzjerskich, gabinetach kosmetycznych i innych prowadzących działania w zakresie pielęgnacji ciała
	4	instytucjach i urzędach prowadzących bezpośrednią obsługę interesantów
	5	transporcie publicznym
	6	instytucjach kultury
	7	podmiotach świadczących usługi turystyczne i hotelarskie
2	Prace na stanowiskach związanych z wytwarzaniem, pakowaniem, dystrybucją lub przechowywaniem nie opakowanej żywności, wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi oraz leków doustnych, przygotowaniem i wydawaniem posiłków, wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi i leków, a także myciem naczyń i pojemników przeznaczonych na żywność, wodę przeznaczoną do spożycia przez ludzi lub na leki, stwarzające zagrożenie przeniesienia drogą pokarmową zakażenia na inne osoby, niezależnie od rodzaju wykonywanych czynności zawodowych, wykonywane przez osoby zatrudnione w:	
	1	zakładach żywienia zbiorowego; zakładach hurtowych i detalicznych obrotu nie opakowaną żywnością
	2	zakładach uzdatniających i dostarczających wodę przeznaczoną do spożycia przez ludzi lub lód do celów spożywczych
	3	zakładach produkujących lub wprowadzających żywność do obrotu, zakładach mleczarskich przy pozyskiwaniu i przetwórstwie mleka oraz na fermach; dotyczy również rolników gospodarujących indywidualnie
	4	gospodarstwach rolnych, w których produkuje się żywność w celu wprowadzenia do obrotu, w odniesieniu do osób biorących udział w pracach wymagających bezpośredniego kontaktu z nie opakowanymi środkami spożywczymi lub prowadzących takie gospodarstwa
	5	aptekach, punktach aptecznych, sklepach zielarskich i hurtowniach farmaceutycznych
	6	zakładach opieki zdrowotnej w tym w żłobkach, zakładach pielęgnacyjno - opiekuńczych, zakładach opiekuńczo-leczniczych, przedszkolach i innych miejscach przebywania dzieci do lat 6
	7	podmiotach świadczących usługi w wagonach restauracyjnych, barowych oraz przy przewozie nie opakowanych artykułów żywnościowych w wagonach chłodniach
8	podmiotach świadczących usługi na statkach powietrznych i wodnych na stanowiskach stewardów i stewardes	
3	Prace na stanowiskach związanych z kontaktem z wodą oraz środkami służącymi pielęgnacji skóry lub służówek innych osób oraz stwarzających zagrożenie przeniesienia drogą kontaktową zakażenia na inne osoby, niezależnie od rodzaju wykonywanych czynności zawodowych, wykonywane przez osoby zatrudnione w:	
	1	przedszkolach i innych miejscach przebywania dzieci do lat 6
	2	zakładach opieki zdrowotnej
	3	indywidualnych, indywidualnych specjalistycznych lub grupowych praktykach lekarskich oraz indywidualnych, indywidualnych specjalistycznych lub grupowych praktykach pielęgniariek i położnych
	4	zakładach fryzjerskich, gabinetach kosmetycznych i innych prowadzących działania w zakresie pielęgnacji ciała oraz w zakładach, w których podejmowane są czynności, w trakcie wykonywania których dochodzi do naruszenia ciągłości tkanek ludzkich
	5	wytwórniach produktów leczniczych, wyrobów medycznych, kosmetyków oraz środków służących do mycia i pielęgnacji ciała
6	kąpieliskach, łaźniach, saunach i basenach kąpielowych	

Zaznacz literą "X" odpowiedni zakres czynności

Podstawa prawna Dz. U. z r 2006, Nr 133, poz 939

podpis i pieczęć kierownika działu

Uwagi	wykonano (zaznaczyć)
Konsultacja lekarza Medycyny Pracy	
Kał - nosicielstwo	
Rtg klatki piersiowej	
Inne (jakie?)	
Rozpoznanie medyczne ICD -10	

podpis i pieczęć lekarza