...., ...
(oznaczenie pracodawcy) (miejscowość) (data)

Skierowanie na badania
do celów sanitarno-epidemiologicznych
tel. 22 668 48 53 lub 605 520 555

Lecznica Lekarzy Specjalistów PULS S.C. ul. Plutonu AK Torpedy 26; 02-495 Warszawa

Pani/Pan:

……

urodzona/urodzony:
…….

PESEL: ……..

Adres zamieszkania: ……..

……

która/y ☐ będzie zatrudniona/y ☐ jest zatrudniona/y na stanowisku/ach

……

Zakres czynności, przy wykonywaniu których istnieje możliwość przeniesienia zakażenia na inne osoby:

……

……

.....
(podpis i pieczątka osoby kierującej)

Podstawa prawna: Ustawa z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi (t.j. Dz. U. z 2016 r. poz. 1866 z późn. zm.).