

KARTA BADANIA SANITARNO-EPIDEMIOLOGICZNEGO

osób wykonujących prace, przy wykonywaniu których istnieje możliwość przeniesienia zakażenia na inne osoby,
lub kształcących się do wykonywania tych prac

I. DANE OSOBY BADANEJ

Data założenia karty

Nazwisko i imię																Płeć	K	M												
PESEL																Data urodzenia														
Adres zamieszkania																Kod pocztowy														

II. DANE DOTYCZĄCE PODEJMOWANYCH LUB WYKONYWANYCH PRAC

Nazwa zakładu pracy																													
Adres zakładu pracy																Kod pocztowy													
Stanowisko pracy																od													
Zakres czynności																													

Data badania

Wywiad lekarski: Skargi:

	TAK*	NIE*	Opis	Badanie przedmiotowe	norma	patologia	Uzupełnienia
Choroby zakaźne				Skóra, włosy, paznokcie			
Kontakt z gruźlicą				Nos, jama ustna, zęby, gardło			
Choroby układu oddechowego				Płuca, serce			
Choroby układu pokarmowego				Inne			
Choroby skóry				 Podpis osoby badanej			
Przetoki kałowe lub moczowe							
Stany chorobowe przebiegające z nietrzymaniem moczu lub kału							
Palenie papierosów			Ile dziennie?				

Badania dodatkowe:

Treść wydanego orzeczenia:

- Zdolny /a do podjęcia/wykonywania prac. Data następnego badania:
- Wobec przeciwwskazań zdrowotnych niezdolny/a do podjęcia/ wykonywania prac

a) trwale b) czasowo na okres data następnego badania:

.....
Pieczęć i podpis lekarza