

KARTA BADAŃ DO CELÓW EPIDEMIOLOGICZNYCH

DANE OSOBY BADANEJ:

Imię i nazwisko Nr ew. PESEL (lub odpowiedni numer wynikający z dokumentu tożsamości)	Imię	Data urodzenia					
	Nazwisko						
	PESEL (lub odpowiedni numer wynikający z dokumentu tożsamości)	-	-	-	-	-	-
		dzień	miesiąc	rok			
		Płeć:					
Adres zamieszkania	kod pocztowy	miejscowość	ulica		nr domu	nr lokalu	
	1.						
	kod pocztowy	miejscowość	ulica		nr domu	nr lokalu	
	2.						
	kod pocztowy	miejscowość	ulica		nr domu	nr lokalu	
	3.						

DANE DOTYCZĄCE PODEJMOWANYCH LUB WYKONYWANYCH PRAC

dane o miejscu pracy/ miejscu odbywania szkolenia*	nazwa adres REGON	nazwa adres REGON
* Niepotrzebne skreślić		
stanowisko i zakres obowiązków	stanowisko od do zakres czynności stanowisko od do zakres czynności stanowisko od do zakres czynności	stanowisko od do zakres czynności stanowisko od do zakres czynności stanowisko od do zakres czynności

Imię i nazwisko

BADANIA LABORATORYJNE DLA CELÓW EPIDEMIOLOGICZNYCH

data badania	rodzaj badania	wynik

BADANIA POMOCNICZE I KONSULTACJE SPECJALISTYCZNE

data badania lub konsultacji	rodzaj badania lub konsultacji	wynik

TREŚĆ WYDANYCH ORZECZEŃ

data wydania orzeczenia	treść orzeczenia

Imię i nazwisko

DANE Z WYWIADU LEKARSKIEGO I BADANIA PRZEDMIOTOWEGO

data badania	obserwacje