

.....

 (oznaczenie pracodawcy)

(miejsowość, data)

SKIEROWANIE NA BADANIA SANITARNO-EPIDEMIOLOGICZNE

Ustawa z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych (tj. Dz. U. z 2019r. poz. 1239 z późn. zm.), proszę o przeprowadzenie badań:

Pana/Pani *)

.....
 (imię i nazwisko)

nr PESEL**)

zamieszkałego/ zamieszkałą*)

.....
 (miejsowość, ulica, nr domu, nr lokalu)

będzie zatrudniony/zatrudniona jest zatrudniony/zatrudniona

na stanowisku

Pracownik wykonuje/będzie wykonywać następujące czynności:

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:	
	przedszkolach, szkołach i uczelniach wszystkich typów i profili, placówkach opiekuńczo-wychowawczych, rodzinnych ośrodkach diagnostyczno-konsultacyjnych, ośrodkach adopcyjno – opiekuńczych	
	zakładach opieki zdrowotnej; indywidualnych, indywidualnych specjalistycznych lub grupowych praktykach lekarskich oraz indywidualnych, indywidualnych specjalistycznych lub grupowych praktykach pielęgniarów i położnych	
	zakładach fryzjerskich, gabinetach kosmetycznych i innych prowadzących działania w zakresie pielęgnacji ciała	
	instytucjach i urzędach prowadzących bezpośrednią obsługę interesantów	
	transporcie publicznym	
	instytucjach kultury	
	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:	
	zakładach żywienia zbiorowego; zakładach hurtowych i detalicznych obrotu nie opakowaną żywnością	
	zakładach uzdatniających i dostarczających wodę przeznaczoną do spożycia przez ludzi lub lód do celów spożywczych	
	zakładach produkujących lub wprowadzających żywność do obrotu, zakładach mleczarskich przy pozyskiwaniu i przetwórstwie mleka oraz na fermach; dotyczy również rolników gospodarujących indywidualnie	
	zakładach produkujących lub wprowadzających żywność do obrotu, zakładach mleczarskich przy pozyskiwaniu i przetwórstwie mleka oraz na fermach; dotyczy również rolników gospodarujących indywidualnie	
	aptekach, punktach aptecznych, sklepach zielarskich i hurtowniach farmaceutycznych oraz zakładach produkujących lub wprowadzających leki i środki farmaceutyczne doustne do obrotu	
	zakładach opieki zdrowotnej w tym w Żłobkach, zakładach pielęgnacyjno - opiekuńczych, zakładach opiekuńczo-leczniczych, przedszkolach i innych miejscach przebywania dzieci do lat 6	
	podmiotach świadczących usługi w wagonach restauracyjnych, barowych oraz przy przewozie nie opakowanych artykułów żywnościowych w wagonach chłodniach	
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:	
	przedszkolach i innych miejscach przebywania dzieci do lat 6	
	zakładach opieki zdrowotnej	
	indywidualnych, indywidualnych specjalistycznych lub grupowych praktykach lekarskich oraz indywidualnych, indywidualnych specjalistycznych lub grupowych praktykach pielęgniarów i położnych	
	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	
	wytwórniach produktów leczniczych, wyrobów medycznych, kosmetyków oraz środków służących do mycia i pielęgnacji ciała	
kąpieliskach, łaźniach, saunach i basenach kąpielowych		

Zaznacz literą „X” odpowiedni zakres czynności.

.....
 (podpis przedsiębiorcy lub osoby reprezentującej przedsiębiorcę)