

# Wniosek na badanie lekarskie do celów sanitarno- epidemiologicznych osoby pracującej w procesie produkcji lub obrocie żywnością

.....  
NAZWA ZAKŁADU PRACY

.....  
REGON

.....  
NAZWISKO I IMIĘ

.....  
PESEL

.....  
ADRES ZAMELDOWANIA

.....  
OBECNE STANOWISKO PRACY

## CZYNNOŚCI Z ZAKRESU PRODUKCJI:

1	1) związane z obróbką surowców pochodzenia zwierzęcego i roślinnego oraz dodatków żywności	
	2) związane z procesami technologicznymi żywności	
	3) wymagające stykania się z wyrobami gotowymi przed ich umieszczeniem w opakowaniach bezpośrednich lub opakowaniach transportowych	
	4) wymagające stykania się z opakowaniami bezpośrednimi środków spożywczych	
	5) obejmujące mycie, czyszczenie i dezynfekcję urządzeń oraz innych przedmiotów wyposażenia lub opakowań trwałych środków spożywczych, a także związane z utrzymaniem czystości pomieszczeń zakładu	
	6) związane z uzyskaniem mleka w gospodarstwach rolnych i hodowlanych	
	7) w punktach skupu mleka i innych środków spożywczych nie podlegających obróbce termicznej	

## CZYNNOŚCI W OBROCIE:

2	1) związane ze sprzedażą detaliczną nie opakowanych środków spożywczych, a także opakowanych, jeżeli z powierzchni tych opakowań nie można usunąć zanieczyszczeń w taki sposób, aby nie przenikały one do środków spożywczych	
	2) w magazynach hurtowych środków spożywczych	
	3) w zakresie sprzedaży okružnej (obnośnej, obwoźnej) środków spożywczych	

## CZYNNOŚCI Z ZAKRESU PRODUKCJI I OBROTU ZWIĄZANE Z:

3	1) transportem środków spożywczych w odkrytych pojemnikach	
	2) kontrolą jakości środków spożywczych	
	3) urzędowym badaniem mięsa	
	4) przygotowaniem i wydawaniem potraw oraz innych środków do spożycia w zakładach żywienia zbiorowego	

.....  
Dodatkowe uwagi:.....

.....  
data wystawienia skierowania

.....  
/podpis i pieczętka osoby kierującej/

**NZOZ Przychodnia AGMED**

**Katowice ul. Morcinka 15-17**

**Tel/fax: 258 24 02**

**Obok Pętli Słonecznej, na wprost biurowca „Kopex”**

**8<sup>00</sup>-16<sup>00</sup>**