

Kielce, dnia

Centrum Medyczne OMEGA H Skowerska Sp. z o.o.
ul. Jagiellońska 70
25-376 Kielce

WNIOSEK O OBJĘCIE PROFILAKTYCZNĄ OPIEKĄ ZDROWOTNĄ

sporządzony na podstawie Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 21 czerwca 2010 r. w sprawie sprawowania przez służbę medycyny pracy profilaktycznej opieki zdrowotnej nad osobami objętymi opieką na ich wniosek Dz.U. 2010 r. Nr 113 poz. 758

Imię i nazwisko: Pesel¹:

Adres miejsca pracy / wykonywania działalności gospodarczej:

..... (w przypadku osoby prowadzącej działalność gospodarczą Regon:.....)

Rodzaj wykonywanej pracy/prowadzonej działalności:.....

czynniki szkodliwe występujące w miejscu pracy albo w miejscu prowadzenia działalności:

.....

.....

Podpis

¹ W przypadku osoby nieposiadającej numeru Pesel – nazwa i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość.