



**BADANIA LABORATORYJNE DO CELÓW EPIDEMIOLOGICZNYCH**

Data badania	Rodzaj badania	Wynik

**BADANIA POMOCNICZE I KONSULTACJE SPECJALISTYCZNE**

Data badania	Rodzaj badania	Wynik

**TREŚĆ WYDANYCH ORZECZEŃ**

Data wydania orzeczenia	Treść orzeczenia
	zdolny(a) – niezdolny (a)

**DANE Z WYWIADU LEKARSKIEGO I BADANIA PRZEDMIOTOWEGO**

Data badania	Obserwacje
	Nie stwierdza się odchyleń od stanu sanitarnego

**POTWIERDZENIE ODBIORU ORZECZENIA LEKARSKIEGO**

Data	podpis badanego	Data	podpis badanego