

IMIĘ I NAZWISKO

L.p	RODZAJ BADANIA	DATA STAWIENIA SIĘ NA BADANIA	PODPIS, PIECZĄTKA DATA
I.	Badania podstawowe		
1.	Badania laboratoryjne, morfologia, ob, moczu, glukoza we krwi		
2.	RTG klatki piersiowej		
II.	Badania specjalistyczne		
1.	okulista		
2.	laryngolog		
3.	neurolog		
4.	spirometria		
5.	psycholog		
6.	dermatolog		
7.	kał na nosicielstwo		
III.	Konsultacja lekarza medycyny pracy		