

Дом здравља Вршац

(служба медицине рада)

Вршац

(седиште)

(датум прегледа)

(број амбулантног протокола)

(број здравственог картона)

ИЗВЕШТАЈ О ИЗВРШЕНОМ ВАНРЕДНОМ ЛЕКАРСКОМ ПРЕГЛЕДУ ЗАПОСЛЕНОГ

Na osnovu uputa za prethodni pregled broj _____ od _____ godine, izvršen je pregled _____, _____.

(име, очево име и презиме)

(JMBГ)

рођен(а) _____ године, по занимању _____.

(назив занимања)

који(а) ради на радном месту _____.

(назив радног места)

На основу извршених прегледа у складу са Правилником о претходним и периодичним лекарским прегледима запослених на радном месту са повећаним ризиком, даје се

ОЦЕНА

Да је _____ здравствено _____ за рад на радном _____

(име и презиме)

_____, односно да код именованог(е)

(назив радног места)

[illegible]

Оцену дао

(место)

(датум)

(име и презиме специјалисте медицине рада)