

Pieczęć jednostki kierującej

**Skierowanie na badanie konsultacyjne  
do Małopolskiego Ośrodka Medycyny Pracy w Krakowie**

1. Imię i nazwisko:.....

2. PESEL:.....

3. Adres zamieszkania:.....

4. Nazwa i adres zakładu pracy:.....

.....

5. Stanowisko i opis wykonywanych czynności:.....

.....

.....

6. Cel konsultacji:

.....

.....

.....

7. Załączniki: \*

- kserokopia skierowania na badanie profilaktyczne od pracodawcy

- kserokopia wyników badań dodatkowych i wyników konsultacji specjalistycznych  
stwarzających wątpliwości orzecznicze

.....  
Pieczęć i podpis  
lekarza kierującego na konsultację

....., dnia .....

\* odpowiednie podkreślić