

Data badania lekarskiego	Data badania na nosicielstwo zarasków chorób jelitowych <sup>1)</sup>	Stacja sanitarno-epidemiologiczna, w której dokonano badania oraz numer karty badania
1	2	3

WZÓR

<sup>1)</sup> dur brzuszny, dury rzekome A, B, C, inne pałeczki z rodzaju Salmonella i Shigella

Określenie, czy istnieją przeciwwskazania do pracy oraz czy mają one charakter trwały czy okresowy	Data następnego badania	Podpis lekarza	Uwagi i adnotacje organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej
4	5	6	7

WZÓR