



СИНДИКАТ РАДНИКА ЕПС



ЕЛЕКТРОДИСТРИБУЦИЈА БЕОГРАД



Масарикова 1-3

Факс: 268 70 43

Телефон: 340 50 78

Централа 361 67 06

Локали: 1471 и 1578

/штамбиљ предузећа/

/штамбиљ здрав. Установе/

Бр.лек. дневника
Датум

**У П У Т
ЗДРАВСТВЕНОЈ СТАЦИОНАРНОЈ УСТАНОВИ**

Место

На основу Правилника о начину и условима финансирања мера и акција које непосредно доприносе спречавању и смањењу инвалидности ("Службени гласник РС, број 38/97") _____ службени. М.Б. _____

/име и презиме/

рођен-а _____ из _____
/место становања, улица и број/

лична карта бр. _____ издата од МУП-а у _____

јединствени матични број запосленог /ЈМБГ/ _____

на радном месту _____

са посебним условима рада _____

/Навести елементе посебности као на пример: бука, гасови, вибрације и друго/

_____ ради профилактичког третмана у циљу превенције обољења и инвалидизирања, у трајању од _____ дана.

Из персоналне документације:

Лична анамнеза: да ли је и где до сада био на третману у здравственој специјализованој установи _____

Радна анамнеза:

укупан радни стаж: _____

стаж на радном месту са кога се упућује: _____

Дијагноза: _____

Овера предузећа

/М.П./

Надлежни лекар

Сагласност Фонда
