**AKTUALIZACJA DANYCH REJESTRACYJNYCH LEKARZA**

wykonującego badania profilaktyczne pracowników

Tabelę prosimy dosłać do Wojewódzkiego Ośrodka Medycyny Pracy w Gdańsku pocztą elektroniczną na adres [statystyka@womp.gda.pl](mailto:statystyka@womp.gda.pl) lub tradycyjną pocztą na adres 80-871 Gdańsk, ul. Okrąg 1 b.

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i Nazwisko lekarza |  |
| Numer prawa wykonywania zawodu |  |
| Numer rejestru/uprawnień |  |
| PESEL |  |
| Aktualny adres zamieszkania |  |
| Adres do korespondencji, jeżeli jest inny niż adres zamieszkania |  |
| Własne numery telefonów |  |
| U ż y w a n y adres e-mail |  |
| Dane, które mają ulec aktualizacji |  |
| Podmiot , w którym wykonywane są badania profilaktyczne i jego adres\* |  |

\* każde miejsce wykonywania badań profilaktycznych (każdy podmiot leczniczy i praktyka lekarska) zgodnie z art. 10 ustawy o służbie medycyny pracy musi zostać zgłoszone do WOMP.

Formularze druków podjęcia/zakończenia działalności lekarza profilaktyka są dostępne na stronie internetowej WOMP [www.womp.gda.pl](http://www.womp.gda.pl) w zakładce **Do pobrania**. Prawidłowość wpisów działalności w rejestrze WOMP w Gdańsku można sprawdzić na stronie internetowej w zakładce **Rejestry Lekarzy** pod adresem; http:/www.womp.gda.pl/pozostali

…………………………………………………………. ………………………………………………………..

Miejscowość, data czytelny podpis