

.....

 (oznaczenie pracodawcy)

.....

 (miejscowość) (data)

Skierowanie na badania lekarskie

Podczas rezerwacji terminu badania i wizyty u lekarza Medycyny Pracy należy posiadać skierowanie w celu przekazania niezbędnych informacji znajdujących się na druku. Infolinia do umawiania badań Medycyny Pracy (22) 33 81 666, pon.-pt. w godz. 7:00-19:00

Kierujemy na badanie:

☐ wstępne ☐ okresowe ☐ kontrolne

Działając na podstawie art. 229 §4a ustawy z dnia 26 czerwca 1974r – Kodeks pracy (Dz. U. z 2014r poz. 1502 z późn. zm.), kieruję na badanie lekarskie:

Pana/Panią*

nr PESEL**

zamieszkałego/zamieszkałą*

zatrudnionego/zatrudnioną/podejmującego pracę/podejmującą pracę* na stanowisku/stanowiskach pracy*:

określenie stanowiska/stanowisk* pracy***

Opis warunków pracy uwzględniający informacje o występowaniu na stanowisku lub stanowiskach pracy czynników niebezpiecznych, szkodliwych dla zdrowia lub czynników uciążliwych i innych wynikających ze sposobu wykonywania pracy, z podaniem wielkości narażenia oraz aktualnych wyników badań i pomiarów czynników szkodliwych dla zdrowia, wykonanych na tym stanowisku/stanowiskach – należy wpisać nazwę czynnika/czynników i wielkość/wielkości narażenia***:

I. Czynniki fizyczne:

<input type="checkbox"/> hałas	czas narażenia	pomiary
<input type="checkbox"/> ultradźwięki	czas narażenia	pomiary
<input type="checkbox"/> wibracja miejscowa	czas narażenia	pomiary
<input type="checkbox"/> wibracja ogólna	czas narażenia	pomiary
<input type="checkbox"/> promieniowanie jonizujące: kat. A	czas narażenia	pomiary
<input type="checkbox"/> promieniowanie jonizujące: kat. B	czas narażenia	pomiary
<input type="checkbox"/> promieniowanie i pole elektromagnetyczne	czas narażenia	pomiary
<input type="checkbox"/> promieniowanie nadfioletowe	czas narażenia	pomiary
<input type="checkbox"/> promieniowanie podczerwone	czas narażenia	pomiary
<input type="checkbox"/> promieniowanie laserowe	czas narażenia	pomiary
<input type="checkbox"/> obsługa monitora ekranowego	czas narażenia	pomiary
<input type="checkbox"/> niedostateczne oświetlenie	czas narażenia	pomiary
<input type="checkbox"/> nadmierne oświetlenie	czas narażenia	pomiary
<input type="checkbox"/> mikroklimat gorący	czas narażenia	pomiary
<input type="checkbox"/> mikroklimat zimny	czas narażenia	pomiary
<input type="checkbox"/> zmienne warunki atmosferyczne	czas narażenia	pomiary
<input type="checkbox"/> zwiększone lub obniżone ciśnienie atmosferyczne	czas narażenia	pomiary

II. Pyty:

<input type="checkbox"/> wymienić jaki.....	czas narażenia	pomiary
<input type="checkbox"/> wymienić jaki.....	czas narażenia	pomiary
<input type="checkbox"/> wymienić jaki.....	czas narażenia	pomiary

Pana/Panią*
nr PESEL**

III. Czynniki chemiczne:

- | | | |
|---|----------------------|---------------|
| <input type="checkbox"/> wymienić jakie | czas narażenia | pomiary |
| <input type="checkbox"/> wymienić jakie | czas narażenia | pomiary |
| <input type="checkbox"/> wymienić jakie | czas narażenia | pomiary |
| <input type="checkbox"/> wymienić jakie | czas narażenia | pomiary |
| <input type="checkbox"/> wymienić jakie | czas narażenia | pomiary |
| <input type="checkbox"/> wymienić jakie | czas narażenia | pomiary |
| <input type="checkbox"/> wymienić jakie | czas narażenia | pomiary |
| <input type="checkbox"/> wymienić jakie | czas narażenia | pomiary |

IV. Czynniki biologiczne:

- ☐ Wirus zapalenia wątroby typ B (HBV)
- ☐ Wirus zapalenia wątroby typ C (HCV)
- ☐ Ludzki wirus niedoboru odporności nabytej (HIV)
- ☐ Pałeczki Brucella abortus bovis
- ☐ Promieniowce termofilne, grzyby pleśniowe i inne o działaniu uczulającym
- ☐ Inne szkodliwe czynniki biologiczne

V. Inne czynniki, w tym niebezpieczne:

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> niekorzystne czynniki psychospołeczne | <input type="checkbox"/> stanowisko decyzyjne i związane z odpowiedzialnością |
| <input type="checkbox"/> stały duży dopływ informacji i gotowość do odpowiedzi | <input type="checkbox"/> monotonia pracy |
| <input type="checkbox"/> narażenie życia | <input type="checkbox"/> wózkiem widłowym |
| <input type="checkbox"/> kierowanie pojazdem w ramach obowiązków służbowych kat. | <input type="checkbox"/> ciężkim sprzętem budowlanym |
| <input type="checkbox"/> kierowca pojazdu uprzywilejowanego kat. | <input type="checkbox"/> zaś. dla Pracodawcy |
| <input type="checkbox"/> kierowca samochodu kat. | <input type="checkbox"/> zaś. dla Wydziału Komunikacji |
| <input type="checkbox"/> praca z bronią | <input type="checkbox"/> zaś. dla Pracodawcy |
| <input type="checkbox"/> praca wymagająca pełnej sprawności psychoruchowej | <input type="checkbox"/> zaś. dla Wydziału Komunikacji |
| <input type="checkbox"/> praca na wysokości | rodzaj..... |
| <input type="checkbox"/> do 3 metrów | <input type="checkbox"/> powyżej 3 metrów |
| <input type="checkbox"/> praca w wykopach (doły, rowy): | <input type="checkbox"/> praca na masztach/wieżach |
| <input type="checkbox"/> do 3 metrów | <input type="checkbox"/> powyżej 3 metrów |
| <input type="checkbox"/> praca zmianowa..... | |
| <input type="checkbox"/> praca fizyczna..... | |
| <input type="checkbox"/> praca w wymuszonej pozycji | |
| <input type="checkbox"/> praca w słuchawkach | |
| <input type="checkbox"/> praca wymagająca ruchów monotypowych kończyn | |
| <input type="checkbox"/> praca wymagająca stałego i długotrwałego wysiłku głosowego | |
| <input type="checkbox"/> | |
| <input type="checkbox"/> | |

Łączna liczba czynników niebezpiecznych, szkodliwych dla zdrowia lub czynników uciążliwych i innych wynikających ze sposobu wykonywania pracy wskazanych w skierowaniu:

Objaśnienia:

* Niepotrzebne skreślić.

** W przypadku osoby, której nie nadano numeru PESEL – seria, numer i nazwa dokumentu stwierdzającego tożsamość, a w przypadku osoby przyjmowanej do pracy – data urodzenia.

*** Opisać: rodzaj pracy, podstawowe czynności, sposób i czas ich wykonania.

**** Opis warunków pracy uwzględniający w szczególności przepisy:

1) Wydane na podstawie:

a) art. 222 § 3 ustawy z dnia 26 czerwca 1974r – Kodeks pracy dotyczące wykazu substancji chemicznych, ich mieszanin, czynników lub procesów technologicznych o działaniu rakotwórczym lub mutagennym,

b) art. 222 § 3 ustawy z dnia 26 czerwca 1974r – Kodeks pracy dotyczące wykazu szkodliwych czynników biologicznych

c) art. 227 § 2 ustawy z dnia 26 czerwca 1974r – Kodeks pracy dotyczące wykazu szkodliwych czynników biologicznych dla zdrowia

d) art. 228 § 3 ustawy z dnia 26 czerwca 1974r – Kodeks pracy dotyczące wykazu najważniejszych dopuszczalnych stężeń i natężeń czynników szkodliwych dla zdrowia w środowisku pracy

e) art. 25 pkt 1 ustawy z dnia 29 listopada 2000r – Prawo atomowe (Dz. U. z 2014r poz. 1512) dotyczące dawek granicznych promieniowania jonizującego.

2) Załącznika nr 1 do rozporządzenia Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 30 maja 1996r w sprawie przeprowadzania badań lekarskich pracowników, zakresu profilaktycznej opieki zdrowotnej nad pracownikami oraz orzeczeń lekarskich wydawanych do celów przewidzianych w Kodeksie pracy (Dz. U. Nr 69, poz. 332 z późn. zm.)

Skierowanie na badania lekarskie jest wydawane w dwóch egzemplarzach, z których jeden otrzymuje osoba kierowana na badania.

(podpis pracodawcy)