

.....
(oznaczenie pracodawcy)

.....
(miejscowość, data)

SKIEROWANIE NA BADANIA LEKARSKIE

(☐ wstępne ☐ okresowe ☐ kontrolne)

Działając na podstawie art. 229 § 4a ustawy z dnia 24 czerwca 1974 r. - Kodeks Pracy (Dz. U. z 2018 r. poz. 1502, z późn. zm.), kieruję na badania lekarskie:

Pana / Panią *)
(imię i nazwisko)

nr PESEL

zamieszkałego/zamieszkałą
(kod pocztowy, miejscowość, ulica, nr domu, nr lokalu)

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

.....

.....

określenie stanowiska / stanowisk *) pracy **)

.....

.....

Opis warunków pracy uwzględniających 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

- ☐ Hałas
- ☐ Obsługa monitora ekranowego
- ☐ Pole elektromagnetyczne
- ☐ Wibracja ogólna
- ☐ Wibracja : ☐ ogólna ☐ miejscowa
- ☐ Promieniowanie jonizujące kat. A
- ☐ Promieniowanie jonizujące kat. B
- ☐ Zwiększone lub obniżone ciśnienie atmosferyczne

- ☐ Promieniowanie optyczne:
 - ☐ światło widzialne
 - ☐ promieniowanie nadfioletowe
 - ☐ promieniowanie podczerwone
 - ☐ promieniowanie laserowe
- ☐ Ultradźwięki
- ☐ Mikroklimat gorący
- ☐ Mikroklimat zimny
- ☐ Inne:

II. PYŁY

- ☐ Pyły przemysłowe: rodzaj

.....

III. CZYNNIKI CHEMICZNE

- ☐ Związki akrylowe
- ☐ Aldehydy (akrylowy, mrówkowy)
- ☐ Amoniak
- ☐ Tlenki azotu
- ☐ Benzen
- ☐ Nafta i jej produkty
 - ☐ Nafta
- ☐ Mangan i jego związki
- ☐ Tlenek węgla

- ☐ Chlor, chlorowodór, tlenki chloru
- ☐ Czerochloroetylen
- ☐ Fenol i polifenole
- ☐ Siarkowodór, tlenki siarki
- ☐ Węglowodory aromatyczne
- ☐ Żywiec epoksydowe, izocyjaniany
- ☐ Mieszaniny rozpuszczalników organicznych
- ☐ Inne :

IV. CZYNNIKI BIOLOGICZNE

- ☐ Wirus zapalenia wątroby typ B (HBV)
- ☐ Wirus zapalenia wątroby typ C (HCV)
- ☐ Ludzki wirus niedoboru odporności nabytej (HIV)

- ☐ Prątki gruźlicy
- ☐ Borrelia burgdorferi
- ☐ Promieniowce termofilne, grzyby, pleśnie

☐ Inne szkodliwe czynniki biologiczne , zaliczane do grupy zakażenia 2,3 lub 4:

.....

V. INNE CZYNNIKI W TYM NIEBEZPIECZNE: ☐ Niekorzystne czynniki psychospołeczne

☐ Niekorzystne czynniki psychospołeczne

- ☐ Stanowisko decyzyjne i związane z odpowiedzialnością
- ☐ Stały, duży dopływ informacji i gotowość do odpowiedzi
- ☐ Zagrożenia wynikające z narażenia życia
- ☐ Zagrożenia wynikające z monotonii pracy

☐ Praca wymagająca pełnej sprawności psychoruchowej

- ☐ Prowadzenie pojazdu kategorii do celów służbowych
- ☐ Kierowca pojazdu samochodowego: ☐ kat.B (do 3,5 tony); ☐ kat.C, D (powyżej 3,5 tony)
- ☐ Kierowca pojazdu uprzywilejowanego
- ☐ Obsługa wózków widłowych: ☐ wysokounoszących ☐ niskounoszących
- ☐ Obsługa ciężkiego sprzętu budowlanego:

☐ Koparki ☐ Koparko-ładowarki ☐ Żurawia ☐ Suwnicy ☐ Inne:

☐ Prace z bronią

☐ Obsługa maszyn w ruchu:

☐ osłoniętych ☐ nieosłoniętych

☐ Praca na wysokości:

☐ do 3 metrów ☐ powyżej 3 metrów ☐ praca na wieżach / masztach / KOMINACH

☐ Praca poniżej poziomu gruntu (doły, rowy, wykopy) :

☐ do 3 metrów ☐ powyżej 3m

☐ Wysiłek fizyczny

☐ Praca w wymuszonej pozycji ciała

☐ Praca zmianowa: ☐ praca nocna

☐ Praca wymagająca stałego i długotrwałego wysiłku głosowego

☐ Praca w słuchawkach

☐ Praca wymagająca ruchów monotypowych kończyn

☐ Inne:

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

.....
(podpis pracodawcy)

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 wykonywania.

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

1) Wydane na podstawie:

- a) art. 222 § 3 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. - Kodeks pracy dotyczące wykazu substancji chemicznych, ich mieszanin, czynników lub procesów technologicznych o działaniu rakotwórczym lub mutagennym,
- b) art. 222 § 3 z dnia 26 czerwca 1974 r. - Kodeks pracy dotyczące wykazu szkodliwych czynników biologicznych,
- c) art. 227 2 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. - Kodeks pracy dotyczące badań i pomiarów czynników szkodliwych dla zdrowia,
- d) art. 228 § 3 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. - Kodeks pracy dotyczące wykazu najwyższych dopuszczalnych stężeń i natężeń czynników szkodliwych dla zdrowia w środowisku pracy,
- e) art. 25 pkt. 1 ustawy z dnia 29 listopada 2000 r. - Prawo atomowe (Dz. U. z 2014 r. poz. 1512) dotyczące dawek granicznych promieniowania jonizującego;

2) Załącznika nr 1 do rozporządzenia Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 30 maja 1996 r. 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 jest wydawane w dwóch egzemplarzach, z których jeden otrzymuje osoba kierowana na badania.

BADANIA PROSZĘ WYKONAĆ W NIŻEJ WYMIENIONEJ PLACÓWCE

Poradnia Medycyny Pracy „Jeżyce”

ul. Słowackiego 43 60-521 Poznań

REJESTRACJA: 61 847 35 44

rejestracja@medycynapracy-poznan.pl

