

.....
(oznaczenie pracodawcy)

.....
(miejsowość, data)

SKIEROWANIE NA BADANIA LEKARSKIE

wstępne okresowe kontrolne.)

Działając na podstawie art. 229 § 4a ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy (tj. Dz.U. 2020.1320), kieruję na badania lekarskie:

Pana/Panią *)

.....
(imię i nazwisko)

nr PESEL**)

.....
zamieszkałego/ zamieszkałą*)

.....
(miejsowość, ulica, nr domu, nr lokalu)

Zatrudnionego/zatrudnioną*) lub podejmującego/podejmującą*) pracę na stanowisku lub 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****):

Proszę wstawić ✓ przy wybranym czynniku

I. Czynniki fizyczne:

- | | | | |
|--|--|--|----------------------|
| <input type="checkbox"/> hałas | <input type="checkbox"/> poniżej 80 dB | <input type="checkbox"/> powyżej 80 dB | |
| <input type="checkbox"/> ultradźwięki | | | wyniki pomiarów..... |
| <input type="checkbox"/> wibracja miejscowa | | | wyniki pomiarów..... |
| <input type="checkbox"/> wibracja ogólna | | | wyniki pomiarów..... |
| <input type="checkbox"/> promieniowanie jonizujące kat. | | | wyniki pomiarów..... |
| <input type="checkbox"/> promieniowanie i pole elektromagnetyczne | | | wyniki pomiarów..... |
| <input type="checkbox"/> promieniowanie nadfioletowe | | | wyniki pomiarów..... |
| <input type="checkbox"/> promieniowanie podczerwone | | | wyniki pomiarów..... |
| <input type="checkbox"/> promieniowanie laserowe | | | wyniki pomiarów..... |
| <input type="checkbox"/> mikroklimat gorący | | | wyniki pomiarów..... |
| <input type="checkbox"/> mikroklimat zimny | | | wyniki pomiarów..... |
| <input type="checkbox"/> zwiększone lub obniżone ciśnienie atmosferyczne | | | wyniki pomiarów..... |

II. Pyły:

- | | |
|--|----------------------|
| <input type="checkbox"/> Wymienić jaki | wyniki pomiarów..... |
| <input type="checkbox"/> Wymienić jaki | wyniki pomiarów..... |
| <input type="checkbox"/> Wymienić jaki | wyniki pomiarów..... |

III. Czynniki chemiczne:

- | | |
|--|----------------------|
| <input type="checkbox"/> Wymienić jaki | wyniki pomiarów..... |
| <input type="checkbox"/> Wymienić jaki | wyniki pomiarów..... |
| <input type="checkbox"/> Wymienić jaki | wyniki pomiarów..... |
| <input type="checkbox"/> Wymienić jaki | wyniki pomiarów..... |
| <input type="checkbox"/> Wymienić jaki | wyniki pomiarów..... |

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
- Prątek gruźlicy
- Wirus kleszczowego zapalenia mózgu
- Borrelia burgdorferi
- Inne

V. Inne czynniki, w tym niebezpieczne:

- niekorzystne czynniki psychospołeczne
 - stały duży dopływ informacji i gotowość do odpowiedzi
 - stanowisko decyzyjne i związane z odpowiedzialnością
 - narażenie życia
 - monotonia pracy
 - zagrożenie wynikające z organizacji pracy rodzaj:
 - kierowanie pojazdem w ramach obowiązków służbowych kat.
 - obsługa wózka widłowego z mechanizmem unoszącym towary do 1,6m powyżej 1,6 m
 - ręczne prace transportowe
 - praca związana z obsługą maszyn, urządzeń i poruszających się pojazdów poza drogami publicznymi (np. koparkoładowarki) rodzaj
 - kierowca pojazdu uprzywilejowanego kat. zaś. dla Pracodawcy zaś. dla Wydziału Komunikacji
 - kierowca samochodu kat. zaś. dla Pracodawcy zaś. dla Wydziału Komunikacji
 - obsługa monitorów ekranowych
 - prace wymagające sprawności psychoruchowej rodzaj.....
 - praca na wysokości do 3 metrów powyżej 3 metrów
 - praca w wykopach (doły, rowy) do 3 metrów powyżej 3 metrów
 - praca zmianowa w tym praca w porze nocnej
 - praca fizyczna z wydatkiem energetycznym: kobieta powyżej 1000 kcal; mężczyzna powyżej 1500 kcal
 - praca w wymuszonej pozycji praca wymagająca ruchów monotypowych kończyn
 - praca wymagająca stałego i długotrwałego wysiłku głosowego
 - obsługa maszyn w ruchu nie grożących urazem grożących urazem
 - 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 ustawy 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 2 019 r .poz. 1792 z późn. zm.) dotyczące dawek granicznych promieniowania jonizującego;

2) załącznika nr 1 do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 12 listopada 2020 r. zmieniającego rozporządzenie w sprawie przeprowadzania badań lekarskich pracowników, zakresu profilaktycznej opieki zdrowotnej nad pracownikami oraz orzeczeń lekarskich wydawanych do celów przewidzianych w Kodeksie pracy

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