

.....
(oznaczenie pracodawcy)

.....
(miejscowość, data)

SKIEROWANIE NA BADANIA LEKARSKIE

☐ wstępne ☐ okresowe ☐ kontrolne¹⁾

Działając na podstawie art. 229 § 4a ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy (tj. Dz.U. 2023.1465), kieruję na badania lekarskie:

Pana/Panią *)

.....
(imię i nazwisko)

nr PESEL**)

.....
zamieszkałego/ zamieszkałą*)

.....
(miejscowość, 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:

- | | | | |
|--|--|--|----------------------|
| ☐ hałas | ☐ poniżej 80 dB | ☐ powyżej 80 dB | wyniki pomiarów..... |
| ☐ ultradźwięki | | | wyniki pomiarów..... |
| ☐ wibracja miejscowa | | | wyniki pomiarów..... |
| ☐ wibracja ogólna | | | wyniki pomiarów..... |
| ☐ promieniowanie jonizujące kat. | | | wyniki pomiarów..... |
| ☐ promieniowanie i pole elektromagnetyczne | | | wyniki pomiarów..... |
| ☐ promieniowanie nadfioletowe | | | wyniki pomiarów..... |
| ☐ promieniowanie podczerwone | | | wyniki pomiarów..... |
| ☐ promieniowanie laserowe | | | wyniki pomiarów..... |
| ☐ mikroklimat gorący | | | wyniki pomiarów..... |
| ☐ mikroklimat zimny | | | wyniki pomiarów..... |
| ☐ zwiększone lub obniżone ciśnienie atmosferyczne | | | wyniki pomiarów..... |

II. Pyły:

- | | |
|--|----------------------|
| ☐ Wymienić jaki | wyniki pomiarów..... |
| ☐ Wymienić jaki | wyniki pomiarów..... |
| ☐ Wymienić jaki | wyniki pomiarów..... |

III. Czynniki chemiczne:

- | | |
|--|----------------------|
| ☐ Wymienić jaki | wyniki pomiarów..... |
| ☐ Wymienić jaki | wyniki pomiarów..... |
| ☐ Wymienić jaki | wyniki pomiarów..... |
| ☐ Wymienić jaki | wyniki pomiarów..... |
| ☐ 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. koparkoładownicami) 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 mutagenym,

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 2021 r. poz. 1941 oraz z 2022 r. poz. 974) dotyczące wskaźników pozwalających na wyznaczenie dawek promieniowania jonizującego stosowanych przy ocenie narażenia na promieniowanie jonizujące

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.