

.....
(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 (Dz. U. z 2016r. poz. 1666), 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****):

Rodzaj czynnika	Czynnik niebezpieczny, szkodliwy lub uciążliwy	Wielkość narażenia
I. Czynniki fizyczne	- hałas	
	- promieniowanie jonizujące	
	- promieniowanie i pola elektromagnetyczne	
	- promieniowanie nadfioletowe (UV)	
	- promieniowanie podczerwone (IR)	
	- promieniowanie laserowe	
	- inne czynniki fizyczne:	
II. Pyły		
III. Czynniki chemiczne:		
IV. Czynniki biologiczne:		

V. Inne czynniki, w tym niebezpieczne:	- obsługa monitora ekranowego do 4 godzin na dobę	
	- obsługa monitora ekranowego powyżej 4 godzin na dobę	
	- praca na stanowisku decyzyjnym związanym odpowiedzialnością	
	- praca na wysokości do 3 metrów	
	- praca na wysokości powyżej 3 metrów	
	- praca zmianowa	
	- praca wymagająca stałego i długotrwałego wysiłku głosowego	Pensumgodz./rocznie
	- praca fizyczna z wydatkiem energetycznym powyżej 1500kcal/8h lub 3 kcal/min dla mężczyzn	
	- praca fizyczna z wydatkiem energetycznym powyżej 1000kcal/8h lub 2 kcal /min dla kobiet	
	- praca w wymuszonej pozycji	
	- prowadzenie pojazdu kat. B w celach służbowych	
	- praca wymagająca ruchów monotypowych kończyn	
	- inne czynniki:.....	

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. 2221 § 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 2 014 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. z 2016 r., poz. 2067).

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

Badanie okresowe (w tym badanie krwi i moczu) wykonywane są w Uniwersyteckim Centrum Stomatologii i Medycyny Specjalistycznej - Zespół Poradni Specjalistycznych, ul. Przybyszewskiego 39. Pobranie materiału biologicznego odbywa się w godz. 7.30-10.30.

Badania specjalistyczne, w tym rtg klatki piersiowej, wykonywane są w Przychodni ul. Szylinga 1 (tel. do sekretariatu przychodni: 61 857 44 21), po uzyskaniu skierowania w Uniwersyteckim Centrum Stomatologii i Medycyny specjalistycznej. Badania rtg wykonywane są w godz. 8.00-15.00. (tel. 61 857 40 48).