

(miejsowość data)

(pieczęć pracodawcy)

SKIEROWANIE NA BADANIA LEKARSKIE

WSTĘPNE	OKRESOWE	KONTROLNE –
---------	----------	-------------

właściwe podkreślić

wpisz datę ważności aktualnego orzeczenia lekarskiego

Działając na podstawie art. 229 § 4a ustawy z dnia 26.06.1974r. Kodeks pracy (Dz. U. z 2016r. poz. 1666) kieruję na badania lekarskie:

Pana/Panią*)

PESEL**)

Adres zamieszkania

zatrudnionego/zatrudnioną¹⁾ lub podejmującego/podejmującą²⁾ pracę na stanowisku lub stanowiskach pracy

określenie stanowiska/stanowisk³⁾ 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 / Hałas powyżej 80dB	<input type="checkbox"/> Promieniowanie jonizujące: kat narażenia A ; B	<input type="checkbox"/> Promieniowanie laserowe
<input type="checkbox"/> Hałas Ultradźwiękowy	<input type="checkbox"/> Pola elektromagnetyczne	<input type="checkbox"/> Mikroklimat gorący
<input type="checkbox"/> Drgania mechaniczne na kończyny górne	<input type="checkbox"/> Promieniowanie optyczne nadfioletowe (UV)	<input type="checkbox"/> Mikroklimat zimny
<input type="checkbox"/> Drgania mechaniczne na całe ciało	<input type="checkbox"/> Promieniowanie optyczne podczerwone (IR)	<input type="checkbox"/> Zwiększone lub obniżone ciśnienie atmosferyczna
	<input type="checkbox"/> Promieniowanie optyczne widzialne (światło)	

Inne:

II. Pyły:

(rodzaj i rozmiar)

<input type="checkbox"/> Węgla kamiennego	<input type="checkbox"/> Krzemionki	<input type="checkbox"/> Azbestu	<input type="checkbox"/> Grafit	<input type="checkbox"/> Wolfram
<input type="checkbox"/> Pyły organiczne	<input type="checkbox"/> Pył drzewa	<input type="checkbox"/> Pyły mąki	<input type="checkbox"/> Talk	<input type="checkbox"/> Włókna sztuczne

Inne:

III. Czynniki chemiczne:

(rodzaj i rozmiar)

<input type="checkbox"/> Rozpuszczalniki	<input type="checkbox"/> Chlor	<input type="checkbox"/> Nikiel	<input type="checkbox"/> Chrom	<input type="checkbox"/> Kwas siarkowy
<input type="checkbox"/> Nafta i jej pochodne				

Inne:

IV. Czynniki biologiczne:

(rodzaj i rozmiar)

<input type="checkbox"/> HBV	<input type="checkbox"/> HCV	<input type="checkbox"/> HIV
<input type="checkbox"/> Chlamydia	<input type="checkbox"/> Toxoplazmoza	<input type="checkbox"/> Grzyby, Pleśniowce
<input type="checkbox"/> Prątki gruźlicy	<input type="checkbox"/> Borelioza	<input type="checkbox"/> Wirus odkleszczowego zapalenia mózgu

Inne:

V. Inne czynniki,:

<input type="checkbox"/> Obsługa monitora ekranowego	<input type="checkbox"/> Praca z bronią palną	<input type="checkbox"/> Kierowanie pojazdem kat. A; B; T
<input type="checkbox"/> Stanowisko decyzyjne	<input type="checkbox"/> Narażenie życia	<input type="checkbox"/> Kierowanie pojazdem kat. C; C+E
<input type="checkbox"/> Stały dopływ informacji / stres	<input type="checkbox"/> Praca na wysokości (każda praca >1m)	<input type="checkbox"/> Kierowanie pojazdem kat. D; D+E
<input type="checkbox"/> Monotonia pracy	<input type="checkbox"/> Praca w wymuszonej pozycji	<input type="checkbox"/> Obsługa narzędzi, maszyn, urządzeń,
<input type="checkbox"/> Praca z wysiłkiem głosowym	<input type="checkbox"/> Praca zmianowa w tym praca w nocy	<input type="checkbox"/> Obsługa pojazdów poruszających się
<input type="checkbox"/> Praca fizyczna – lekka	<input type="checkbox"/> Prace wymagające sprawności psychoruchowej	<input type="checkbox"/> poza drogami publicznymi (koparko - ładowarka; wózek podnośnikowy z mechanicznym napędem unoszenia itp.)
<input type="checkbox"/> - średnio ciężka / ciężka		

Inne:

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

--

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

Objaśnienia:

¹⁾ Niepotrzebne skreślić

²⁾ W przypadku osoby, której nie nadano numeru PESEL – seria, numer i nazwa dokumentu stwierdzającego tożsamość, a w przypadku osoby przyjmowanej do pracy – data urodzenia.

³⁾ Opisać: rodzaj pracy, podstawowe czynności, sposób i czas ich wykonywania.

⁴⁾ Opis warunków pracy uwzględniający w szczególności przepisy:

- wydane na podstawie:
 - 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,
 - art. 222 § 3 ustawy z dnia 26 czerwca 1974r. – Kodeks pracy dotyczące wykazu szkodliwych czynników biologicznych,
 - art. 227 § 2 ustawy z dnia 26 czerwca 1974r. – Kodeks pracy dotyczące wykazu i pomiarów czynników szkodliwych dla zdrowia,
 - art. 228 § 3 ustawy z dnia 26 czerwca 1974r. – Kodeks pracy dotyczące wykazu najwyższych dopuszczalnych stężeń i natężeń czynników szkodliwych dla zdrowia w środowisku pracy,
 - art. 25 pkt 1 ustawy z dnia 29 listopada 2000r. – Prawo atomowe (Dz. U. z 2014 r. poz. 1512) dotyczące dawek granicznych promieniowania jonizującego;
- 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.).

.....
podpis pracodawcy