

**SKIEROWANIE NA BADANIA LEKARSKIE**

<input type="checkbox"/> <b>wstępne</b>	<input type="checkbox"/> <b>okresowe</b>	<input type="checkbox"/> <b>kontrolne</b>
---	--	---

Działając na podstawie art. 229 § 4a ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy (Dz. U. z 2014 r. poz. 1502, z późn. zm.), kieruję na badania lekarskie:

Pana/Panią<sup>\*)</sup>.....  
(imię i nazwisko)

nr PESEL<sup>\*\*)</sup>.....

zamieszkałego/zamieszkałą<sup>\*)</sup>.....  
(miejscowość, ulica, nr domu, nr lokalu)

zatrudnionego/zatrudnioną<sup>\*)</sup> lub podejmującego/podejmującą<sup>\*)</sup> pracę na stanowisku lub stanowiskach pracy

określenie stanowiska/stanowisk<sup>\*)</sup> pracy<sup>\*\*\*)</sup>.....

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<sup>\*\*\*\*)</sup>:

**I. Czynniki fizyczne:**

- hałas (czas narażenia dziennie, wyniki pomiarów) \_\_\_\_\_
- ultradźwięki (czas narażenia dziennie, wyniki pomiarów) \_\_\_\_\_
- wibracja miejscowa (kończyny górne) (czas narażenia dziennie, wyniki pomiarów) \_\_\_\_\_
- wibracja ogólna(czas narażenia dziennie, wyniki pomiarów) \_\_\_\_\_
- promieniowanie jonizujące (czas narażenia dziennie, wyniki pomiarów):  kat A  kat B \_\_\_\_\_
- promieniowanie i pola elektromagnetyczne (czas narażenia dziennie, wyniki pomiarów) \_\_\_\_\_
- promieniowanie nadfioletowe (UV)  promieniowanie podczerwone( IR)  promieniowanie laserowe  światło widzialne
- mikroklimat gorący  mikroklimat zimny  zmienne warunki atmosferyczne
- zwiększone ciśnienie atmosferyczne  obniżone ciśnienie atmosferyczne
- inne - jakie? (czas narażenia dziennie, wyniki pomiarów) \_\_\_\_\_

**II. Pyły - jaki? (rodzaj, skład, czas narażenia dziennie, wyniki pomiarów stężeń)**

- pyły nieorganiczne zawierające powyżej 10% wolnej krzemionki  pyły nieorganiczne zawierające poniżej 10% wolnej krzemionki
- pyły zawierające włókna azbestu  pyły grafitu  pyły kopalń węgla kamiennego  pyły talku
- pyły zawierające metale twarde  pyły zawierające tworzywa sztuczne
- pyły organiczne pochodzenia roślinnego i zwierzęcego

**III. Czynniki chemiczne:** substancje i mieszaniny chemiczne - jakie? (rodzaj, czas narażenia dziennie, wyniki pomiarów)**IV. Czynniki biologiczne:**

- patogeny krwiopochodne (HBV, HCV, HIV)  prątek gruźlicy  borrelia burgdorferi
- wirus kleszczowego zapalenia mózgu  inne – jakie? \_\_\_\_\_

## V. Inne czynniki, w tym niebezpieczne:

### a) niekorzystne czynniki psychospołeczne:

- stały duży dopływ informacji i gotowość do odpowiedzi
- stanowisko decyzyjne i związane z odpowiedzialnością
- zagrożenia wynikające z narażenia życia
- zagrożenia wynikające z monotonii pracy
- zagrożenia wynikające z organizacji pracy (praca pod presją czasu, nierównomierne obciążenie pracą i inne)
- obsługa maszyn szczególnie niebezpiecznych
- praca związana z obsługą monitorów ekranowych: co najmniej przez połowę / mniej niż połowę dobowego wymiaru czasu pracy \*)
- prace wymagające odpowiednich funkcji psychicznych i motorycznych
- praca na wysokości :  poniżej 3 m.  powyżej 3m
- praca zmianowa/nocna
- praca fizyczna wymagająca dużego wysiłku (dźwiganie ciężarów, do ilu kg. wydatek energetyczny, ilość kcal/8 godz., wyniki badania/pomiaru \_\_\_\_\_)
- praca w wymuszonej pozycji  praca wymagająca ruchów monotypowych kończyn
- praca wymagająca stałego i nadmiernego wysiłku głosowego (w wymiarze \_\_\_\_\_ godzin tygodniowo)
- praca polegająca na kierowaniu pojazdem do 3,5 tony  praca polegająca na kierowaniu pojazdem powyżej 3,5 tony
- praca polegająca na przewozie osób  praca przy obsłudze wózków jezdnych, widłowych, ładowarek
- inne – jakie?

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

.....  
(podpis pracodawcy)

### Objaśnienia:

Właściwe skreślić.

\*) 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<sup>1</sup> § 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 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 lekarskie jest wydawane w dwóch egzemplarzach, z których jeden otrzymuje osoba kierowana na badania.**