

SKIEROWANIE NA BADANIA LEKARSKIE

(oznaczenie pracodawcy)

(miejsowość, data)

Działając na podstawie art.229 § 4a ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. Kodeks pracy
(Dz. U. 2018 r. poz. 108 z późn. zm.) kieruję na badania lekarskie: wstępne okresowe kontrolne

Pana/Panią ⁽¹⁾ (imię i nazwisko)	zatrudnionego / zatrudnioną ⁽¹⁾ lub podejmującego / podejmującą ⁽¹⁾ pracę na stanowisku lub stanowiskach pracy ⁽³⁾
nr PESEL ⁽²⁾	
zamieszkałego/zamieszkałą ⁽¹⁾ : (miejsowość, ulica, nr domu, nr lokalu)	
telefon	e-mail

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⁽⁴⁾:

--

I Czynniki fizyczne:

Komputer	<input type="checkbox"/> ilość godzin
Hałas	<input type="checkbox"/> ilość godzin pracy w hałasie natężenie
Wibracja	<input type="checkbox"/> miejscowa <input type="checkbox"/> ogólna <input type="checkbox"/> pomiary
Promieniowanie	<input type="checkbox"/> jonizujące <input type="checkbox"/> nadfioletowe <input type="checkbox"/> laser <input type="checkbox"/> podczerwone <input type="checkbox"/> elektromagnetyczne
Mikroklimat	<input type="checkbox"/> gorący <input type="checkbox"/> zimny
Inne	

II Pyły:

Pyły	<input type="checkbox"/> wymienić jakie
-------------	---

III Czynniki chemiczne:

Czynniki chemiczne	<input type="checkbox"/> wymienić jakie
	czas pracy stężenia

IV Czynniki biologiczne:

Czynniki biologiczne	<input type="checkbox"/> HBV <input type="checkbox"/> HCV <input type="checkbox"/> HIV <input type="checkbox"/> inne
-----------------------------	--

V Inne czynniki, w tym niebezpieczne:

Niekorzystne czynniki psychospołeczne	<input type="checkbox"/> stanowisko decyzyjne <input type="checkbox"/> monotonia pracy <input type="checkbox"/> narażenie życia
Kierowanie	<input type="checkbox"/> samochodem (kategoria) <input type="checkbox"/> wózkiem widłowym
Praca zmianowa	<input type="checkbox"/> nocna
Praca na wysokości	<input type="checkbox"/> do 3 metrów <input type="checkbox"/> powyżej 3 metrów
Dźwiganie ciężarów	<input type="checkbox"/> ile kilogramów

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

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: 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 2014 r. poz. 1512 z późn. zm.) 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.