

.....
(pieczęć firmowa)

.....
(miejscowość, 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. Nr 24, poz. 141 z późn. zm.), 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****)

I. Czynniki fizyczne:

- hałas aktualne pomiary:
- pole elektromagnetyczne
- wibracje: miejscowa ogólna
- promieniowanie laserowe
- promieniowanie nadfioletowe
- promieniowanie podczerwone
- promieniowanie jonizujące: kat. A kat. B

- praca w obniżonym/podwyższonym ciśnieniu atmosferycznym
- mikroklimat: gorący zimny
- oświetlenie nadmierne
- oświetlenie niedostateczne
- inne:

II. Pyły:

- pył drewna

- inne pyły rodzaje i pomiary:

III. Czynniki chemiczne:

- aldehydy (akrylowy/mrówkowy), aceton, amoniak
- tlenki azotu
- benzen
- chlor, chlorowodór, tlenki chloru
- rtęć: metaliczna i jej związki nieorganiczne
- związki organiczne
- ołów i jego związki
- mangan i jego związki (spawacze)
- czterochloroetylen
- fenol i polifenole

- mgły olejów mineralnych
- mieszaniny rozpuszczalników organicznych
- żywice epoksydowe, izocyjaniany
- siarkowodór, tlenki siarki
- tlenek węgla
- węglowodory aromatyczne
- inne:

IV. Czynniki biologiczne:

- promieniowce termofilne, grzyby pleśniowe i inne pleśniowce o działaniu uczulającym
- krew, materiał zakaźny:
- ludzki wirus niedoboru odporności (HIV)
- wirus zapalenia wątroby typ C
- wirus zapalenia wątroby typ B

V. Inne czynniki, w tym niebezpieczne:

- zagrożenia związane z obsługą monitora ekranowego
- niekorzystne czynniki psychospołeczne
- zagrożenia wynikające z organizacji pracy (praca pod presją czasu, nierównomierne obciążenie pracą)
- zagrożenia wynikające z narażenia życia
- zagrożenia wynikające ze stałego, dużego dopływu informacji i gotowości do odpowiedzi
- zagrożenia wynikające z pracy na stanowiskach decyzyjnych i związanych z odpowiedzialnością
- praca niewymagająca pełnej sprawności psychoruchowej:
- prowadzenie pojazdu kat. B w ramach obowiązków służbowych
- praca na stanowiskach związanych ze szkoleniem i egzaminowaniem kierowców
- inne:
-
-
-
- (np. obsługa poruszających się poza drogami publicznymi pojazdów mechanicznych np. koparko-ładowarki, wózki widłowe – niskiego unoszenia <wysokość unoszenia towaru>, wózki akumulatorowe)

- inne czynniki zaliczone do grupy 2, 3 i 4 zagrożenia wg przepisów wydanych na podstawie art. 222¹ § 3 Kodeksu pracy
-
-
-

- praca wymagająca pełnej sprawności psychoruchowej:
- kierowca pojazdu samochodowego: kat. C, D (pow. 3,5 tony)
- inne:
-

(np. obsługa maszyn z odsłoniętymi częściami wirującymi, suwnic, żurawi samojezdnych, prace przy liniach napowietrznych niskiego, średniego i wysokiego napięcia, wózki widłowe – wysokość unoszenia towaru, praca z bronią)

- praca na wysokości
- praca w słuchawkach
- praca wymagająca stałego i długotrwałego wysiłku głosowego
- praca zmianowa: praca nocna
- praca w wymuszonej pozycji ciała
- praca fizyczna z wydatkiem energetycznym:
- kobieta: do 1000 kcal powyżej 1000 kcal
- mężczyzna: do 1500 kcal powyżej 1500 kcal
- praca poniżej poziomu gruntu (doły, rowy, wykopy)
- 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 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) 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.



Zapraszamy po zdrowie
cmp.med.pl

UMAWIANIE WIZYT
 22 737 50 50