

.....  
(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.2020.1320 t.j. z dnia 2020.07.30 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. 222<sup>1</sup> § 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:  do 3m  powyżej 3m
- 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. 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. 2001 Nr 3, poz. 18, tj. z dnia 1 marca 2021 r. (Dz.U. z 2021 r. poz. 623) 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 z późn. zm.)

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