

SKIEROWANIE NA BADANIE LEKARSKIE



UMAWIANIE WIZYT

☎ 22 737 50 50
www.cmp.med.pl

Miejsce na pieczęć firmową z REGONEM

.....
miejsowość i data

Działając na podstawie art. 229 § 4a ustawy z dnia 26 czerwca 1974r. – Kodeks pracy (Dz.U. z 2018, poz. 917), kieruję na badanie lekarskie:

wstępne okresowe kontrolne

Pana/Panią* PESEL**

Zamieszkałego/zamieszkałą*

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

Komputer ilość godzin pracy

Hałas ilość godzin pracy w hałasie natężenie

Wibracja miejscowa ogólna pomiary

Promieniowanie jonizujące nadfioletowe laser podczerwone elektromagnetyczne

Mikroklimat gorący zimny

Inne wymienić jakie.....

II Pyły przemysłowe

Pyły wymienić jakie.....

III Czynniki chemiczne lub toksyczne:

wymienić jakie

Czynniki chemiczne czas pracy stężenia

środki ochrony roślin bez fosfoorganicznych z fosfoorganicznymi

IV Czynniki biologiczne:

Czynniki biologiczne HBV HCV HIV inne

V Inne czynniki:

Niekorzystne czynniki psychospołeczne stanowisko decyzyjne monotonia pracy narażenie życia

Kierowanie samochodem (kategoria) wózkiem widłowym

maszyną w ruchu (jaka)

Praca zmianowa nocna

Praca na wysokości do 3 metrów powyżej 3 metrów

Dźwiganie ciężarów ile kilogramów

Praca w wymuszonej pozycji

Praca wymagająca ruchów monotypowych kończyn

Praca wymagająca stałego i długotrwałego wysiłku głosowego

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

.....
(podpis i pieczęćka 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 2017 r. poz. 576) 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 badanie.