**** UMÓW SIĘ NA WIZYTĘ 22-262-86-86

................................................................................................

(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\*\*\*\*)

## 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: …………………………………...........................................................….……………..

…………………………………............................................................….…………................…..

…………………………………...........................................................….………….................…..

## Pyły:

pył drewna …………………………………………….…………………………………..……….. inne pyły rodzaje i pomiary: …..……………………………………………………………..

## 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: ….…………………………………………..........................................................….…..

……………….............................................................................................................………..

……………….............................................................................................................………..

## 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 ……….....................................…………………

inne czynniki zaliczone do grupy 2, 3 i 4 zagrożenia wg przepisów wydanych

na podstawie art. 2221 § 3 Kodeksu pracy .……....................................................

………………….............................................................................................................……..

………………….............................................................................................................……..

……………….............................................................................................................………..

……………….............................................................................................................………..

## 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 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

praca na stanowiskach związanych ze szkoleniem i egzaminowaniem

mężczyzna:

do 1500 kcal

powyżej 1500 kcal

kierowców

inne: …..………………………………………………………………………………………….

…………..............................................................................................……..

…………..............................................................................................……..

…………..............................................................................................……..

(np. obsługa poruszających się poza drogami publicznymi pojazdów mechanicznych np. koparko-ładowarki, wózki widłowe – niskiego unoszenia <wysokość unoszenia towaru>, wózki akumulatorowe)

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:
     1. 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,
     2. art. 2221 § 3 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy dotyczące wykazu szkodliwych czynników biologicznych,
     3. art. 227 § 2 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy dotyczące badań i pomiarów czynników szkodliwych dla zdrowia,
     4. 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,
     5. 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.

# 