

pieczęć firmy

.....
data wystawienia skierowania

Skierowanie na badanie profilaktyczne

Poradnia czynna od poniedziałku do piątku w godzinach 08.00 - 18.00

Rodzaj badania (odpowiednie podkreślić): wstępne okresowe kontrolne inne

Działając na podstawie art. 229 § 4a ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. Kodeks pracy (Dz. U. z 2014 r. poz. 1502 z późn. zm.) kieruje na badanie lekarskie:

Panią/Pana^{*)}:Adres:

PESEL^{**) :}

Zatrudnionego/zatrudnioną^{*)} lub podejmującego/podejmującą^{*)} pracę na stanowisku lub stanowiskach pracy:.....

określenie stanowiska/stanowisk^{*)} pracy^{***)} Praca z monitorem ekranowym.

Czynniki szkodliwe i uciążliwe dla zdrowia występujące na stanowisku pracy^{*)} :**
postawić x przy występującym czynniku_____

Hałas	wymienić rodzaj <input type="checkbox"/>
Obsługa monitora ekranowego	ilość godzin/8godz
Wibracja (drgania mechaniczne)	miejscowa <input type="checkbox"/> ogólna <input type="checkbox"/>
Promieniowanie jonizujące	kategoria A <input type="checkbox"/> kategoria B <input type="checkbox"/>
Promieniowanie	nadfioletowe <input type="checkbox"/> laserowe <input type="checkbox"/> elektromagnetyczne <input type="checkbox"/> podczerwone <input type="checkbox"/>
Mikroklimat	gorący <input type="checkbox"/> zimny <input type="checkbox"/>
Pył przemysłowy	wymienić jaki
Czynniki chemiczne	wymienić jakie
Czynniki biologiczne	HBV <input type="checkbox"/> HCV <input type="checkbox"/> HIV <input type="checkbox"/> inne wymienić jakie
Niekorzystne czynniki psychospołeczne	stanowisko decyzyjne <input type="checkbox"/> monotonia pracy <input type="checkbox"/> narażenie życia <input type="checkbox"/> stały duży dopływ informacji <input type="checkbox"/>
Praca na wysokości	do 3 metrów <input type="checkbox"/> powyżej 3 m <input type="checkbox"/>
Praca zmianowa, w tym nocna	<input type="checkbox"/>
Prace wymagające pełnej sprawności psychoruchowej	kierowanie samochodem (kategorii:) <input type="checkbox"/> kierowanie wózkiem – wymienić jakim <input type="checkbox"/>
Dźwiganie ciężarów	ile kilogramów wydatek energetyczny
Obsługa maszyn w ruchu	<input type="checkbox"/>
Praca wymagająca stałego i długotrwałego wysiłku głosowego	<input type="checkbox"/>
Inne czynniki szkodliwe/ warunki uciążliwe	wymienić jakie
Na stanowisku nie występują czynniki szkodliwe/ warunki uciążliwe	<input type="checkbox"/>

Wyniki dotychczasowych badań środowiska pracy (jeśli były wykonywane):
Nie były wykonywane ☐

Nie uzupełnienie skierowania o informacje dotyczące stanowiska pracy skutkuje niewykonaniem badania profilaktycznego.
Pracodawca ponosi odpowiedzialność za treść skierowania na badania profilaktyczne (§ 4 Dz.U. nr 69 z 1996 r. poz. 332).

Podpis pracodawcy lub osoby upoważnionej

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;

**Skierowanie na badania lekarskie jest wydawane w dwóch egzemplarzach,
z których jeden otrzymuje osoba kierowana na badania.**