Przychodnia Lekarska w Piasecznie

Oznaczenie pracodawcy

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. z 2022 r. poz. 1510 z późn.zm), kieruję na badania lekarskie:

Pana/Panią*)……

(imię i nazwisko)

Nr PESEL)** ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

zamieszkałego/zamieszkałą*)

Ulica, numer domu i lokalu

Miejscowość …… Kod pocztowy ……

Telefon …… Adres email ……

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 ……

Hałas ☐ ilość godzin pracy w hałasie …… natężenie ……

Wibracja ☐ miejscowa ☐ ogólna pomiary ……

Promieniowanie ☐ jonizujące ☐ nadfioletowe ☐ laser ☐ podczerwone ☐ elektromagnetyczne

Mikroklimat ☐ gorący ☐ zimny

II Pyły przemysłowe:

Pyły ☐ wymienić jakie ……

III Czynniki chemiczne lub toksyczne:

Czynniki chemiczne ☐ wymienić jakie ……

czas pracy …… stężenia ……

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

Praca zmianowa ☐ Nocna

Praca powyżej 1 m wysokości ☐

Dźwiganie ciężarów ☐

Łączna liczba niebezpiecznych, szkodliwych dla zdrowia lub warunków 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 2021 r. poz.1941 oraz 2022 r. poz. 974) dotyczące wskaźników pozwalających na wyznaczenie dawek promieniowania jonizującego stosowanych przy ocenie narażenie na promieniowanie jonizujące.
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 2023 r. poz.607).

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