

.....
(oznaczenie pracodawcy)

.....
(miejsowość, 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 2014 r. poz. 1502, z późn. zm.), kieruję na badania lekarskie:

Pana/Panią *)
(imię i nazwisko)

nr PESEL **)
zamieszkałego/zamieszkałą *)
(miejsowość, 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 ****):

.....
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:

.....

II. Pyły:

.....

III. Czynniki chemiczne:

.....

IV. Czynniki biologiczne:

.....

V. Inne czynniki, w tym niebezpieczne:

.....

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. 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;

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. Nr 69, poz. 332, z późn. zm.)

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

OBJAŚNIENIE DLA PRACODAWCY

Uzupełniając opis warunków pracy należy rozważyć występowanie następujących narażeń zawodowych (w razie wątpliwości należy skonsultować się z przedstawicielem służby BHP lub służby medycyny pracy:

I. Czynniki fizyczne:

- a) hałas (czas narażenia dziennie, wyniki pomiarów)
- b) ultradźwięki (czas narażenia dziennie, wyniki pomiarów)
- c) wibracja miejscowa (kończyny górne) (czas narażenia dziennie, wyniki pomiarów)
- d) wibracja ogólna (czas narażenia dziennie, wyniki pomiarów)
- e) promieniowanie jonizujące
 - kat A (czas narażenia dziennie, wyniki pomiarów)
 - kat B (czas narażenia dziennie, wyniki pomiarów)
- f) promieniowanie i pola elektromagnetyczne (czas narażenia dziennie, wyniki pomiarów)
- g) promieniowanie nadfioletowe (UV)
- h) promieniowanie podczerwone (IR)
- i) promieniowanie laserowe
- j) światło widzialne
- k) mikroklimat gorący
- l) mikroklimat zimny
- m) zmienne warunki atmosferyczne
- n) zwiększone lub obniżone ciśnienie atmosferyczne
- o) inne – jakie? (czas narażenia dziennie, wyniki pomiarów)

II. Pył przemysłowy - jaki? (rodzaj, skład, czas narażenia dziennie, wyniki pomiarów stężeń)

III. Czynniki toksyczne - substancje i mieszaniny chemiczne - jakie? (rodzaj, czas narażenia dziennie, wyniki pomiarów)

IV. Czynniki biologiczne:

- a) patogeny krwiopochodne (HBV, HCV, HIV)
- b) prątek gruźlicy
- c) borrelia burgdorferi
- d) wirus kleszczowego zapalenia mózgu
- e) inne – jakie?

V. Inne czynniki:

- a) niekorzystne czynniki psychospołeczne:
 - stały duży dopływ informacji i gotowość do odpowiedzi
 - stanowisko decyzyjne i związane z odpowiedzialnością
 - zagrożenia wynikające z narażenia życia
 - zagrożenia wynikające z monotonii pracy
 - zagrożenia wynikające z organizacji pracy (praca pod presją czasu, nierównomierne obciążenie pracą i inne)
- b) obsługa maszyn szczególnie niebezpiecznych
- c) praca związana z obsługą monitorów ekranowych: co najmniej przez połowę / mniej niż połowę dobowego wymiaru czasu pracy *)
- d) prace wymagające odpowiednich funkcji psychicznych i motorycznych
- e) praca na wysokości: poniżej / powyżej 3m *)
- f) praca zmianowa/nocna
- g) praca fizyczna wymagająca dużego wysiłku:
 - dźwiganie ciężarów – do ilu kg ?
 - wydatek energetyczny - ilość kcal/8 godz.. – wyniki badania/pomiaru
- h) praca w wymuszonej pozycji
- i) praca wymagająca ruchów monotypowych kończyn
- j) praca wymagająca stałego i nadmiernego wysiłku głosowego (w wymiarze godzin tygodniowo)
- k) praca polegająca na kierowaniu pojazdem do 3,5 tony
- l) praca polegająca na kierowaniu pojazdem powyżej 3,5 tony
- m) praca polegająca na przewożeniu osób
- n) praca przy obsłudze wózków jezdnych, widłowych, ładowarek
- o) inne – jakie?

*) wybrać właściwe.