

Medycyna Pracy Waldemar Ślęzak

75 – 685 Koszalin ul. Jałowcowa 2

(róg W. Polskiego i Dębowej) Dojazd MZK nr 12 – przystanek „Czapłówka”

tel. 506 894 049, 604 626 426, 605268151

e-mail; slezak@mp.pl www.slezakmp.pl

.....
(oznaczenie pracodawcy)

.....,
miejsowość

.....
data

SKIEROWANIE NA BADANIA LEKARSKIE :

wstępne

okresowe

kontrolne (przerwa w pracy > 30 dni)

sanitarne

Działając na podstawie art. 229 § 4a ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy (Dz. U. z 2020 r. poz. 1320 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****):

I. Czynniki fizyczne :			
Komputer	<input type="checkbox"/> poniżej 4 godzin	<input type="checkbox"/> powyżej 4 godzin	
Kierowanie :	<input type="checkbox"/> samochodem (kategoria).....	<input type="checkbox"/> wózkiem widłowym	<input type="checkbox"/> maszyną w ruchu
Praca na wysokości	<input type="checkbox"/> do 3 metrów	<input type="checkbox"/> powyżej 3 metrów	
Hałas :	<input type="checkbox"/> ilość godzin pracy w hałasie natężenie		
II. Pyły	<input type="checkbox"/> wymienić jakie		
III. Czynniki chemiczne :	<input type="checkbox"/> wymienić jakie		
IV. Czynniki biologiczne :	<input type="checkbox"/> wymienić jakie		
V. Inne czynniki, w tym niebezpieczne:	<input type="checkbox"/> wymienić jakie		

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

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 2019 r. .poz. 1792) 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 2018 r. poz. 108 z późniejszymi zm.).

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

BADANIA PSYCHOTECHNICZNE PRACOWNIA PSYCHOLOGICZNA "Akson-Lab"

Koszalin, ul. Heleny Modrzejewskiej 4, tel. 602 744 316, www.akson-lab.com

.....
(podpis pracodawcy)