

.....
 pieczęta zakładu pracy

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^{*)}

 (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^{****)}:

I. Czynniki fizyczne:

Komputer	liczba godzin
Hałas	ilość godzin w hałasie natężenie
Wibracja	<input type="checkbox"/> miejscowa <input type="checkbox"/> ogólna pomiary
Promieniowanie	<input type="checkbox"/> jonizujące <input type="checkbox"/> nadfioletowe <input type="checkbox"/> laser <input type="checkbox"/> podczerwone <input type="checkbox"/> elektromagnetyczne
Mikroklimat	<input type="checkbox"/> gorący <input type="checkbox"/> zimny

II. Pyły:

 Pyły
 jakie?

III. Czynniki chemiczne:

 Czynniki chemiczne
 jakie?
 czas pracy stężenia

IV. Czynniki biologiczne:

 Czynniki biologiczne HVB HVC HIV inne

V. Inne czynniki, w tym niebezpieczne:

Niekorzystne czynniki psychospołeczne	<input type="checkbox"/> stanowisko decyzyjne <input type="checkbox"/> monotonia pracy <input type="checkbox"/> narażenie życia
Kierowanie	<input type="checkbox"/> samochodem (kategoria) <input type="checkbox"/> wózkiem widłowym <input type="checkbox"/> maszyną w ruchu
Praca zmianowa	<input type="checkbox"/> nocna
Praca na wysokości	<input type="checkbox"/> do 3 metrów <input type="checkbox"/> powyżej 3 metrów
Dźwiganie ciężarów	ile kilogramów?

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

 (miejscowość, data)

 (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.