

SKIEROWANIE NA BADANIA LEKARSKIE

wstępne / okresowe / kontrolne

badania do książeczki sanitarno-epidemiologicznej / orzeczenie do celów sanitarno-epidemiologicznych¹⁾

Lublin, ul. Królewska 11

tel. 81 532 37 11

www.luxmedlublin.pl

Działając na podstawie art. 229 § 4a ustawy z dnia 26 czerwiec 1974 r. - Kodeks pracy (Dz.U. z 2023 r. poz.1465), kieruje na badania lekarskie:

1. DANE PRACOWNIKA

Pana/Panią*

nr PESEL**

imię i nazwisko

zamieszkałego
/zamieszkałą*

miejscowość

ulica

nr domu

nr lokalu

zatrudnionego/zatrudnioną* lub podejmującego/podejmującą* pracę na stanowisku lub stanowiskach pracy

określenie stanowiska/stanowisk* pracy***

2. NARAŻENIA NA STANOWISKU 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:☐ hałas

powyżej NDN

poniżej NDN

☐ wibracja miejscowa - kończyny górne

powyżej NDN

poniżej NDN

☐ ultradźwięki☐ pole elektromagnetyczne☐ promieniowanie jonizujące: kat. A☐ promieniowanie jonizujące: kat. B☐ promieniowanie nadfioletowe☐ promieniowanie podczerwone☐ promieniowanie laserowe☐ obsługa monitora ekranowego:☐ do 4 godzin dziennie☐ powyżej 4 godzin dziennie☐ mikroklimat gorący☐ mikroklimat zimny☐ zwiększone ciśnienie atmosferyczne☐ obniżone ciśnienie atmosferyczne**II. Pyły:**☐ pył przemysłowy: jaki?

powyżej NDN

poniżej NDN

III. Czynniki chemiczne:

☐ związki chemiczne (nazwy substancji chemicznych, a nie preparatów) jakie?

IV. Czynniki biologiczne:

☐ materiał zakaźny:

☐ Wirus zapalenia wątroby typ B (HBV)

☐ Wirus zapalenia wątroby typ C (HCV)

☐ Ludzki wirus niedoboru odporności nabytej (HIV)

☐ prątki gruźlicy

☐ borrelia burgdorferi

☐ grzyby, pleśnie

☐ inne szkodliwe czynniki biologiczne

V. Inne czynniki, w tym niebezpieczne:

☐ niekorzystne czynniki psychospołeczne

☐ stały duży dopływ informacji i gotowości do odpowiedzi

☐ stanowisko decyzyjne i związane z odpowiedzialnością

☐ narażenie życia

☐ monotonia pracy

☐ praca wymagająca pełnej sprawności psychoruchowej

☐ praca na wysokości

☐ do 3 metrów

☐ powyżej 3 metrów

☐ praca na masztach/wieżach

☐ praca w wykopach (doly, rowy)

☐ do 3 metrów

☐ powyżej 3 metrów

☐ prace z bronią

☐ kierowanie samochodem prywatnym do celów służbowych kat. B

☐ kierowanie samochodem służbowym kat. B

☐ kierowca pojazdu uprzywilejowanego

☐ praca wymagająca stałego i długotrwałego wysiłku głosowego

☐ obsługa wózków widłowych wysokounoszących

☐ obsługa wózków niskounoszących

☐ obsługa ciężkiego sprzętu budowlanego

☐ koparki

☐ koparko - ładowarki

☐ żurawia

☐ suwnicy

☐ inne

☐ obsługa maszyn w ruchu:

☐ osłoniętych

☐ nieosłoniętych

☐ praca w słuchawkach

☐ praca nocna

☐ kierowanie pojazdem do 3,5 tony

☐ kierowanie pojazdem powyżej 3,5 tony

☐

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

.....
Podpis pracodawcy

3. JAK SKRÓCIĆ OCZEKIWANIE DO LEKARZA:

1. Nie zwlekaj z wykonaniem badań na koniec miesiąca.

2. Na badania profilaktyczne obowiązuje rejestracja telefoniczna - nr tel. 081 532-37-11.

3. **Morfologię i analizę moczu** możesz wykonać w godz. 7:00-18:00.

Nie musisz być na czczo.

4. Czekając na wizytę u lekarza możesz **sam wykonać pomiar wagi, wzrostu, ciśnienia** – skorzystaj ze **specjalnego urządzenia** ustawionego w korytarzu na II piętrze.

5. Jeśli chcesz wykonać **badania kontrolne** (po zwolnieniu lekarskim powyżej 30 dni) musisz posiadać „Zaświadczenie lekarskie” o zakończeniu leczenia przez prowadzącego lekarza.

6. **Rencista i osoba posiadająca stopień niepełnosprawności**, musi posiadać „Zaświadczenie lekarskie” (od lekarza rodzinnego lub specjalisty) informujące z powodu jakich schorzeń osoba uzyskała orzeczenie o rencie lub stopniu niepełnosprawności.

3. 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. 222 § 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.