

.....
 (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 2018 r. poz. 917, 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* ilość godzin....., *Hałas* ilość godzin pracy w hałasie natężenie.....

Wibracja miejscowa ogólna pomiary....., *Mikroklimat* gorący zimny

Promieniowanie jonizujące nadfioletowe laser podczerwone elektromagnetyczne

II. Pyły: wymienić jakie

III. Czynniki chemiczne: wymienić jakie czas pracy..... stężenia.....

IV. Czynniki biologiczne: HBV HCV HIV inne

V. Inne czynniki, w tym niebezpieczne: *Czynniki psychospołeczne* stanowisko decyzyjne monotonia pracy narażenie życia

Kierowanie samochodem (kategoria) wózkiem widłowym maszyną w ruchu

Praca zmianowa nocna, *Praca na wysokości* do 3 metrów 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:

.....
 (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. z 2016 r., poz. 2067, z późn. zm.)

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