

.....  
(pieczętka zakładu pracy z REGON)

....., dnia.....r.

## Skierowanie na badania profilaktyczne

Rezerwacji terminu proszę dokonywać dzwoniąc pod numer: 42 209 30 50 lub 609 074 074  
Proszę posiadać wypełnione skierowanie w celu przekazania niezbędnych informacji znajdujących się na druku.

Kierujemy na:

Wstępne

Okresowe

kontrolne (niezdolność do pracy trwająca dłużej niż 30 dni, spowodowana chorobą)

okresowe w trybie §6.pkt 1. Rozporządzenia MZiOS z 30.05.1996r w sprawie przeprowadzania badań lekarskich pracowników [...] (Dz. U. 96.69 332 z późn. zm.). Powód skierowania: .....

Panią/Pana .....

urodzoną/urodzonego: ..... PESEL: .....

Adres zamieszkania: .....

która/y:  będzie  jest zatrudniona/y na stanowisku/ach: .....

Czynniki szkodliwe i warunki uciążliwe występujące na stanowisku pracy:

### I. Czynniki fizyczne:

1. hałas  czas pracy dziennie ..... pomiary  
natężenia hałasu .....
2. ultradźwięki  pomiary .....
3. wibracja miejscowa  czas pracy dziennie .....  
pomiary.....
4. wibracja ogólna  czas pracy dziennie .....
5. promieniowanie jonizujące : kat A  pomiary  
..... kat B  pomiary .....
6. promieniowanie i pole elektromagnetyczne  pomiary  
.....
7. promieniowanie nadfioletowe
8. promieniowanie podczerwone
9. promieniowanie laserowe
10. obsługa monitora ekranowego  ile godzin dziennie  
.....
11. oświetlenie:  
a. niedostateczne  (liczba godzin dziennie) .....  
b. nadmierne  (liczba godzin dziennie) .....
12. mikroklimat gorący  pomiary  
.....
13. mikroklimat zimny  pomiary .....
14. zmienne warunki atmosferyczne
15. zwiększone lub obniżone ciśnienie atmosferyczne

II. Pył przemysłowy  wymienić jaki ..... pomiary .....

III. Czynniki toksyczne  wymienić jakie .....  
ile godzin dziennie ..... pomiary .....

### IV. Czynniki biologiczne

- Wirus zapalenia wątroby typ B (HBV)
- Wirus zapalenia wątroby typ C (HCV)
- Ludzki wirus niedoboru odporności nabytej (HIV)
- Pałeczki Brucella abortus bovis
- Promieniowce termofilne, grzyby pleśniowe i inne o działaniu uczulającym
- Inne szkodliwe czynniki biologiczne.....

### V. Inne czynniki

1. niekorzystne czynniki psychospołeczne  
 a. stały duży dopływ informacji i gotowość do odpowiedzi /  b. stanowisko decyzyjne i związane z odpowiedzialnością /  
 c. narażenie życia  d. monotonia pracy
2. kierowanie pojazdem w ramach obowiązków służbowych  kat.  
..... wózkiem widłowym  ciężkim sprzętem budowlanym
3. kierowca pojazdu uprzywilejowanego  kat. ....  
zaś. dla Pracodawcy  zaś. dla Wydziału Komunikacji
4. kierowca samochodu  kat. .... zaś. dla Pracodawcy  zaś.  
dla Wydziału Komunikacji
5. praca z bronią
6. praca wymagająca pełnej sprawności psychoruchowej  rodzaj  
.....
7. praca na wysokości a. do 3 metrów  b. powyżej 3 metrów  c.  
praca na masztach/wieżach
8. praca w wykopach (doły, rowy) a. do 3 metrów  b. powyżej 3  
metrów
9. praca zmianowa  .....
10. praca fizyczna  .....
11. praca w wymuszonej pozycji
12. praca w słuchawkach
13. praca wymagająca ruchów monotypowych kończyn
14. praca wymagająca stałego i długotrwałego wysiłku głosowego

Opis wykonywanych czynności  
.....

.....  
(podpis i pieczętka osoby kierującej)