

.....  
(oznaczenie pracodawcy)

.....  
(miejsowość, data)

**SKIEROWANIE NA BADANIA LEKARSKIE  
(wstępne/okresowe/kontrolne<sup>\*)</sup>)**

Działając na podstawie art. 229 § 4a ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy (Dz. U. Z 2014 r. poz. 1502, z późn. zm.), kieruję na badania lekarskie:

Pana/Panią<sup>\*)</sup>.....  
(imię i nazwisko)

nr PESEL<sup>\*\*)</sup>.....

zamieszkałego/zamieszkałą<sup>\*)</sup>.....  
(miejsowość, ulica, nr domu, nr lokalu)

zatrudnionego/zatrudnioną<sup>\*)</sup> lub podejmującego/podejmującą<sup>\*)</sup> pracę na stanowisku lub stanowiskach pracy

określenie stanowiska/stanowisk<sup>\*)</sup> pracy<sup>\*\*\*)</sup>: .....

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<sup>\*\*\*\*)</sup>:

I. Czynniki fizyczne:

II. Pyły:

III. Czynniki chemiczne:

IV. Czynniki biologiczne:

V. Inne czynniki, w tym niebezpieczne:

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



.....  
(podpis pracodawcy)

Informacje dotyczące warunków pracy, w tym narażeń zawodowych:

1. czynniki fizyczne:
  - a) hałas (czas narażenia dziennie, wyniki pomiarów) .....
  - b) ultradźwięki (czas narażenia dziennie, wyniki pomiarów) .....
  - c) wibracja miejscowa (kończyny górne) (czas narażenia dziennie, wyniki pomiarów) .....
  - d) wibracja ogólna (czas narażenia dziennie, wyniki pomiarów) .....
  - e) promieniowanie jonizujące
    - kat A (czas narażenia dziennie, wyniki pomiarów) .....
    - kat B (czas narażenia dziennie, wyniki pomiarów) .....
  - f) promieniowanie i pola elektromagnetyczne (czas narażenia dziennie, wyniki pomiarów) .....
  - g) promieniowanie nadfioletowe (UV)
  - h) promieniowanie podczerwone (IR)
  - i) promieniowanie laserowe
  - j) światło widzialne,
  - k) mikroklimat gorący
  - l) mikroklimat zimny
  - m) zmienne warunki atmosferyczne
  - n) zwiększone lub obniżone ciśnienie atmosferyczne
  - o) inne – jakie? (czas narażenia dziennie, wyniki pomiarów) .....
2. pył przemysłowy:jaki?  
(czas narażenia dziennie, wyniki pomiarów) .....
3. czynniki toksyczne – substancje i mieszaniny chemiczne:  
jakie? (czas narażenia dziennie, wyniki pomiarów)  
.....
4. czynniki biologiczne:
  - a) patogeny krwiopochodne (HBV, HCV, HIV)
  - b) prątek gruźlicy
  - c) borrelia burgorferi
  - d) wirus kleszczowego zapalenia mózgu
  - e) inne – jakie? .....
5. inne czynniki:
  - a) niekorzystne czynniki psychospołeczne:
    - stały duży dopływ informacji i gotowości do odpowiedzi
    - stanowisko decyzyjne i związane z odpowiedzialnością
    - zagrożenia wynikające z narażenia życia
    - zagrożenia wynikające z monotonii pracy – zagrożenia wynikające z organizacji pracy (praca pod presją czasu, nierównomierne obciążenie pracą i inne)
  - b) obsługa maszyn szczególnie niebezpiecznych
  - c) uciążliwości związane z obsługą monitorów ekranowych
  - d) prace wymagające odpowiednich funkcji psychicznych i motorycznych
  - e) praca na wysokości do 3m / powyżej 3m
  - f) praca zmianowa/nocna
  - g) praca fizyczna wymagająca dużego wysiłku:
    - dźwiganie ciężarów – do ilu kg? .....
    - wydatek energetyczny – ilość kcal /8 godzin – wyniki badania/pomiaru .....
  - h) praca w wymuszonej pozycji
  - i) praca wymagająca ruchów monotypowych kończyn
  - j) praca wymagająca stałego i nadmiernego wysiłku głosowego -ile godz.tygodniowo
  - k) praca polegająca na kierowaniu pojazdem do 3,5 tony
  - l) praca polegająca na kierowaniu pojazdem powyżej 3,5 tony
  - m) praca przy obsłudze wózków jezdniowych, widłowych, ładowarek
  - n) inne – jakie? .....

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<sup>1</sup> § 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.