

**Skierowanie na badanie lekarskie:
EUROMEDICA Sp. z o.o.
ul. Z. Augusta 12, 34-600 Limanowa**

wstępne kontrolne okresowe

Działając na podstawie art. 229 § 4a Ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. - Kodeks pracy
(Dz. U. z. 2022 poz. 1510 z późn. zm.) kieruję na badanie lekarskie:

Pana/ią Numer PESEL**)

(imię i nazwisko)

Zamieszkałego/a
(miejscowość, ulica, nr domu, nr lokalu)

Zatrudnionego/a lub podejmującego/a 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 warunków 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 Hałas ultradźwiękowy Promieniowanie jonizujące
Drgania: Na kończyny górne(miejscowe) Na całe ciało(ogólne)
Promieniowanie optyczne: Nadfioletowe (UV) Podczerwone (IR) Widzialne (światło) laserowe
 Obsługa monitorów ekranowych Pole elektromagnetyczne **Mikroklimat:** Zimny Gorący

Inne:

II. Pyły:

Rodzaj i pomiar pyłów:

III. Czynniki chemiczne:

Rodzaj i pomiar czynnika:

IV. Czynniki biologiczne:

HBV HCV HIV Grzyby, pleśńowce Prątki gruźlicy Wirus kleszczowego zapalenia mózgu Chlamydia Toxoplasma Borrelia

Inne:

V. Inne czynniki, w tym niebezpieczne:

Niekorzystne czynniki psychospołeczne: Stanowisko decyzyjne Stres Narażenie życia Monotonia pracy
 Prace wymagające sprawności psychoruchowej Kierowanie sam. służbowym kat. B Obsługa maszyn niebezpiecznych
 Wysiłek fizyczny/dźwiganie ciężarów **Praca zmianowa:** Z pracą nocną Bez pracy nocnej Praca w wymuszonej pozycji
Praca na wysokości: Do 3 m Powyżej 3 m Praca wymagająca stałego i nadmiernego wysiłku głosowego
Obsługa wózka widłowego: Niskounoszącego (do 30 cm) Wysokounoszącego (powyżej 30 cm) **Kierowca:** Kat. B Kat. C Kat. D

Inne:

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

Podaj liczbę dodatkowych czynników, które zostały wpisane ręcznie. Ta liczba zostanie dodana do powyższej sumy (zliczanej automatycznie)

.....
(podpis pracodawcy)

Objaśnienia:

*Niepotrzebne skreślić

**W przypadku osoby, której nie nadano numeru PESEL - nazwa i numer dokumentu stwierdzającego tożsamość, a w przypadku osoby przyjmowanej do pracy tylko datę urodzenia.

***Opisać: rodzaj pracy, podstawowe czynności, sposób i czas ich wykonywania.

****Opis warunków pracy uwzględniający w szczególności przepisy:

1) wydane na podstawie:

- 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,
- art. 222 § 3 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. - Kodeks pracy dotyczące wykazu szkodliwych czynników biologicznych,
- art. 227 § 2 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. - Kodeks pracy dotyczące badań i pomiarów czynników szkodliwych dla zdrowia,
- 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,
- art. 25 pkt 1 ustawy z dnia 29 listopada 2000 r. - Prawo atomowe (Dz.U. 2017 poz. 576) 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).

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

Data ważności aktualnego orzeczenia:

dd-mm-rrr