

....., dnia.....r
(miejscowość)

.....
(pieczęć zakładu pracy z regionem)

Skierowanie na badanie profilaktyczne

Podczas rezerwacji terminu badania i wizyty u lekarza Medycyny Pracy należy posiadać skierowanie w celu przekazania niezbędnych informacji znajdujących się na druku. Telefon do umawiania badań Medycyny Pracy....., pon.-pt. w godz.....

Kierujemy na badanie: wstępne okresowe kontrolne (niezdolność do pracy trwająca dłużej niż 30 dni, spowodowana chorobą)
 okresowe w trybie §6.pkt 1. Rozporządzenia MZIOS z 30 maja 1996r w sprawie przeprowadzania badań lekarskich pracowników [...] (Dz. U. Nr 69 poz.332 z późn. zm.) powód skierowania:

Panią/Pana

urodzoną/urodzonego:PESEL:.....

Adres zamieszkania:.....

kóra/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. wibracja miejscowa(dłoń – ręka) czas pracy dziennie pomiary
3. wibracja ogólna(na całym ciele) czas pracy dziennie pomiary
4. obsługa monitora ekranowego ile godzin dziennie
5. mikroklimat gorący pomiary
6. mikroklimat zimny pomiary
7. zmienne warunki atmosferyczne

II. Pył ze zboża i paszy (pyły roślinne) wymienić jaki pomiary

III. Pył w budynkach inwentarskich (odzwierzęcy:sierść, roślinny:pasz treściwych) pomiary

IV. Substancje i mieszaniny niebezpieczne wymienić jakie.....

V. Czynniki biologiczne

1. Mikroorganizmy (priony, bakterie,wirusy – gleba, odchody zw.)
2. Alergeny i materiały toksyczne z org. roślin i zwierząt
3. Choroby odzwierzęce
4. Inne szkodliwe czynniki biologiczne.....

VI. Inne czynniki

1. Niekorzystne czynniki psychospołeczne:
a) stanowisko decyzyjne i związane z odpowiedzialnością monotonia pracy
2. Kierowca samochodu kat. zaświadczenie dla Pracodawcy zaświadczenie dla Wydziału Komunikacji
3. Praca wymagająca pełnej sprawności psychoruchowej rodzaj
4. Praca na wysokości: a. do 3 metrów b. powyżej 3 metrów
5. Praca w wykopach (doły, rowy) a. do 3 metrów b. powyżej 3 metrów
6. Praca zmianowa
7. Podnoszenie i przenoszenie ciężarów (ciężka praca dynamiczna całego ciała)
8. Praca w wymuszonej pozycji
9. Praca wymagająca ruchów monotypowych kończyn
10. Prace mokre wykonywane regularnie liczba godzin dziennie
11. Prace w warunkach niekorzystnych

Opis wykonywanych czynności

.....
(podpis i pieczęć osoby kierującej)