

Dane zakładu pracy/ pieczęć firmowa
(nazwa, adres, NIP, Regon)

.....
(miejsowość, data)

SKIEROWANIE NA BADANIA LEKARSKIE

zaznacz właściwe wstawiając

PROFILAKTYCZNE

(na podstawie Kodeksu Pracy)

wstępne

okresowe

kontrolne

(powyżej 30 dni zwolnienia lekarskiego)

DANE PRACOWNIKA:

PESEL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

telefon kont.:

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres zamieszkania)

STANOWISKO PRACY:

CZYNNIKI SZKODLIWE I UCIAŹLIWE (dane powinny być podane na podstawie informacji uzyskanych od służby BHP)

zaznacz właściwe wstawiając

monitor ekranowy – (ilość godzin):

praca na wysokości:

powyżej 3 metrów,

do 3 metrów

kierowanie:

pojazdem służbowym kat.

wózkiem widłowym,

maszyną w ruchu,

innym pojazdem

sposób wykonywania pracy:

ruchy monotypowe

wymuszona pozycja ciała

inne

hałas (pomiar):

pyły (rodzaj, pomiar)

wibracja (rodzaj, pomiar)

dźwiganie ciężarów (ile kg)

czynniki chemiczne:

promieniowanie:

czynniki biologiczne (HBV/HCV/HIV, inne):

mikroklimat (rodzaj, pomiar)

praca zmianowa/nocna

stały i długotrwały wysiłek głosowy

niekorzystne czynniki psychospołeczne:

stanowisko decyzyjne i związane z odpowiedzialnością

stały dopływ informacji i gotowość do odpowiedzi

inne:

inne niewymienione lub dodatkowe informacje o zaznaczonych wyżej czynnikach:

.....
.....
.....

.....
podpis osoby kierującej na badanie

Wskazówki dla zgłaszających się na badania

Pobieranie materiału do badań odbywa się w gab. zabiegowym Przychodni Aksamitna od poniedziałku do piątku w godz. 7:15 – 9:15. Lekarz medycyny pracy przyjmuje we wtorki od godz. 15:00, po wcześniejszej rejestracji (tel. 58 301 81 41). Osoba zgłaszająca się na pobranie krwi powinna być na czczo co najmniej 12 godzin. Zakaz spożywania alkoholu 24 godziny przed badaniami.