



SKIEROWANIE NA BADANIA LEKARSKIE
(WSTĘPNE/OKRESOWE/KONTROLNE)

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

Pana/Panią^{*)}
(imię i nazwisko)

nr PESEL^{**)}

zamieszkałego/zamieszkałą^{*)}
(miejscowość, ulica, nr domu, nr lokalu)

zatrudnionego/zatrudnioną^{*)} lub podejmującego/podejmującą^{*)} pracę na stanowisku lub stanowiskach pracy

Instruktora nauki/techniki jazdy

określenie stanowiska/stanowisk^{*)} pracy^{***)}:

badanie dla potrzeb własnych

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^{****)}:

- 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 osoby kierującej)

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 mutagenym,
 - b) art. 222 § 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.



WNIOSEK
o objęcie profilaktyczną opieką zdrowotną

Rodzaj badania: wstępne / okresowe / ~~kontrolne~~^{*)}

(Podstawa prawna: rozporządzenie MZ z dnia 21 czerwca 2010r, w sprawie sprawowania przez służbę medycyny pracy profilaktycznej opieki zdrowotnej nad osobami objętymi opieką na ich wniosek (Dz. U Nr 113, poz. 758)

Na podstawie Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 21 czerwca 2010 r. w sprawie sprawowania przez służbę medycyny pracy profilaktycznej opieki zdrowotnej nad osobami objętymi tą opieką na ich wniosek (Dz.U. 2010 nr 113 poz. 758) wnoszę o objęcie profilaktyczną opieką zdrowotną:

Pan/Pani^{*)}
(imię i nazwisko)

nr PESEL^{**)}

zamieszkałego/zamieszkałą^{*)}
(miejscowość, ulica, nr domu, nr lokalu)

Adres miejsca pracy/miejsce wykonywania działalności gospodarczej: J.W.

REGON (w przypadku działalności gospodarczej):

Proszę o przeprowadzenie badania i wydanie zaświadczenia / orzeczenia o możliwości wykonywania pracy na stanowisku :

Instruktora nauki/techniki jazdy

W trakcie wykonywania pracy jestem narażony na działanie następujących czynników szkodliwych:

Wniosek dotyczy: ^{*)}:

1. ~~osoby prowadzącej działalność gospodarczą na własny rachunek lub osoby z nią współpracującej~~
2. ~~osoby wykonującej prace na innej podstawie niż stosunek pracy, z wyjątkiem pracy nakładczej~~
3. ~~rolnika indywidualnego i pracujących z nim domowników~~
4. ~~byłego pracownika oraz osoby, która wykonywała pracę na innej podstawie niż stosunek pracy lub osoby, która pozostawała w stosunku służbowym~~

Wyrażam zgodę na przetwarzanie, przechowywanie i udostępnianie moich danych zawartych w dokumentacji zgodnie z przepisami, na podstawie których przeprowadzane są badania.

*) właściwe zaznaczyć

.....
(podpis osoby kierującej)