

.....  
(oznaczenie pracodawcy)

.....  
(miejsowość, data)

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

**Przychodnia CITYMED**

**ul. Sobieskiego 18, 02-957 Warszawa, tel. 575-779-774, 22 690-06-51, e-mail: mp@citymed.waw.pl**

Działając na podstawie art. 229 § 4 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy (Dz. U. z 2019 r. poz. 1064, 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:**

Komputer  ilość godzin ..... praca głosem  .....  
Hałas  ilość godzin pracy w hałasie ..... natężenie .....  
Wibracja  miejscowa  ogólna pomiary .....  
Promieniowanie  jonizujące  nadfioletowe  laser  podczerwone  elektromagnetyczne  
Mikroklimat  gorący  zimny Zmienne warunki atmosferyczne

**II. Pyły:**

Przemysłowe  wymienić jakie .....  
Organiczne  pochodzenia roślinnego  pochodzenia zwierzęcego

**III. Czynniki chemiczne**

lub toksyczne  wymienić jakie .....  
czas pracy ..... stężenia .....

**IV. Czynniki biologiczne:**

HBV  HCV  HIV  inne wymienić: .....

**V. Inne czynniki, w tym niebezpieczne:**

Niekorzystne czynniki psychospołeczne:  stanowisko decyzyjne  monotonia pracy  narażenie życia  
Kierowanie:  samochodem (kategoria p.j.).....  wózkiem widłowym  maszyną w ruchu  
Praca zmianowa  nocna  
Praca na wysokości  do 3 metrów  powyżej 3 metrów  
Dźwiganie ciężarów  ile kilogramów .....  Wysilek fizyczny

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

.....  
(podpis pracodawcy)

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. 221 § 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 2019 r. poz.1792) dotyczące dawek granicznych promieniowania jonizującego;

2) załącznika nr 1 do Rozporządzenia Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej w sprawie przeprowadzania badań lekarskich pracowników, zakresu profilaktycznej opieki zdrowotnej nad pracownikami oraz orzeczeń lekarskich wydawanych do celów przewidzianych w Kodeksie pracy z dnia 30 maja 1996 r. (Dz.U. z 2016 r. poz. 2067)

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