

(Oznaczenie Pracodawcy)

(Miejscowość)

(Data)

## Skierowanie na badania lekarskie

Badania Medycyny Pracy umawiaj łatwo i szybko na stronie [mp.luxmed.pl](http://mp.luxmed.pl)

Na skierowaniu znajdziesz informacje niezbędne do umówienia badań.

Kierujemy na badanie:

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 badanie 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: .....

określenie stanowiska/stanowisk\* pracy\*\*\* .....

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:

<input type="checkbox"/> hałas	wyniki pomiarów.....
<input type="checkbox"/> ultradźwięki	wyniki pomiarów.....
<input type="checkbox"/> wibracja miejscowa	wyniki pomiarów.....
<input type="checkbox"/> wibracja ogólna	wyniki pomiarów.....
<input type="checkbox"/> promieniowanie jonizujące kat .....	wyniki pomiarów.....
<input type="checkbox"/> promieniowanie i pole elektromagnetyczne	wyniki pomiarów.....
<input type="checkbox"/> promieniowanie nadfioletowe	wyniki pomiarów.....
<input type="checkbox"/> promieniowanie podczerwone	wyniki pomiarów.....
<input type="checkbox"/> promieniowanie laserowe	wyniki pomiarów.....
<input type="checkbox"/> mikroklimat gorący	wyniki pomiarów.....
<input type="checkbox"/> mikroklimat zimny	wyniki pomiarów.....
<input type="checkbox"/> zwiększone lub obniżone ciśnienie atmosferyczne	wyniki pomiarów.....

### II. Pyły:

<input type="checkbox"/> wymienić jaki.....	wyniki pomiarów.....
<input type="checkbox"/> wymienić jaki.....	wyniki pomiarów.....
<input type="checkbox"/> wymienić jaki.....	wyniki pomiarów.....

### III. Czynniki chemiczne:

<input type="checkbox"/> wymienić jakie.....	wyniki pomiarów.....
<input type="checkbox"/> wymienić jakie.....	wyniki pomiarów.....
<input type="checkbox"/> wymienić jakie.....	wyniki pomiarów.....
<input type="checkbox"/> wymienić jakie.....	wyniki pomiarów.....
<input type="checkbox"/> wymienić jakie.....	wyniki pomiarów.....
<input type="checkbox"/> inne.....	wyniki pomiarów.....
<input type="checkbox"/> inne.....	wyniki pomiarów.....
<input type="checkbox"/> inne.....	wyniki pomiarów.....

Pana/Panią\* .....  
nr PESEL\*\* .....

#### IV. Czynniki biologiczne:

- Wirus zapalenia wątroby typ B (HBV)     Wirus zapalenia wątroby typ C (HCV)     Ludzki wirus niedoboru odporności nabytej (HIV)
- Pałeczki Brucella abortus bovis .....
- Promieniowce termofilne, grzyby pleśniowe i inne o działaniu uczulającym .....
- Prątek gruźlicy .....
- Wirus kleszczowego zapalenia mózgu .....
- Borrelia burgdorferi .....
- Inne .....

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

- niekorzystne czynniki psychospołeczne
- stały duży dopływ informacji i gotowość do odpowiedzi     stanowisko decyzyjne i związane z odpowiedzialnością
- narażenie życia     monotonia pracy
- zagrożenie wynikające z organizacji pracy    rodzaj: .....
- kierowanie pojazdem w ramach obowiązków służbowych kat. ....
- obsługa wózka widłowego z mechanizmem unoszącym towary     do 1,6 m     powyżej 1,6 m
- praca związana z obsługą maszyn, urządzeń i poruszających się pojazdów poza drogami publicznymi (np. koparkoładowarki),  
rodzaj .....
- kierowca pojazdu uprzywilejowanego kat. ....     zaś. dla Pracodawcy     zaś. dla Wydziału Komunikacji
- kierowca samochodu kat. ....     zaś. dla Pracodawcy     zaś. dla Wydziału Komunikacji
- obsługa monitorów ekranowych    czas pracy.....
- praca z bronią
- prace wymagające sprawności psychoruchowej    rodzaj.....
- praca na wysokości     do 3 metrów     powyżej 3 metrów     praca na masztach/wieżach
- praca w wykopach (doły, rowy)     do 3 metrów     poniżej 3 metrów
- praca zmianowa w tym praca w porze nocnej
- praca fizyczna z wydatkiem energetycznym:     kobieta powyżej 1000 kcal     mężczyzna powyżej 1500 kcal
- praca w wymuszonej pozycji     praca wymagająca ruchów monotypowych kończyn
- praca wymagająca stałego i długotrwałego wysiłku głosowego
- inne.....

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 potwierdzającego tożsamość, a w przypadku osoby przyjmowanej do pracy – data urodzenia.
- \*\*\* Opisać: rodzaj pracy, podstawowe czynności, sposób i czas ich wykonania.
- \*\*\*\* 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. 222<sup>1</sup> § 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 2021 r. poz. 1941 oraz 2022 r. poz. 974) dotyczące wskaźników pozwalających na wyznaczenie dawek promieniowania jonizującego, stosowanych przy ocenie narażenia na promieniowanie jonizujące;
- 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 2023 r. poz. 607)

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

**Badania Medycyny Pracy umawiaj łatwo i szybko na stronie [mp.luxmed.pl](http://mp.luxmed.pl).**

**Infolinia Medycyny Pracy: (22) 33 81 666, pon.–pt. w godz. 7:00–19:00.**