

(Oznaczenie Pracodawcy)

(Miejscowość)

(Data)

Skierowanie na badania lekarskie

Badania Medycyny Pracy umawiaj łatwo i szybko na stronie mp.luxmed.pl

Na skierowaniu znajdziesz informacje niezbędne do umówienia badań.

Kierujemy na badanie:

wstępne okresowe kontrolne

Działając na podstawie art. 43 pkt 2 i art. 229 § 4 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy (Dz. U. z 2025 r. poz. 277, 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 podnoszącym 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 § 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. 2026 poz. 1 tj. oraz Dz.U.2021.1657 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 2026 r. poz. 456)

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.

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