

Załącznik nr 7 do wzoru umowy

.....
(miejscowość, data rejestracji)

PŁATNIK :

SKIEROWANIE **nr** / /

na wykonanie badań:

- sanitarno-epidemiologicznych
- badań wysokościowych
- specjalistycznych (inne – wpisać rodzaj badań) -
(właściwe podkreślić)

Nazwisko i imię:

imię ojca:

Data i miejsce urodzenia:

PESEL :

Adres zamieszkania (kod pocztowy):

Stanowisko:

Jednostka (komórka):

Skierowanie wystawiono w związku z :

.....
(pieczęć i podpis kierownika jednostki lub osoby upoważnionej)

Uwaga: skierowanie na badania powinno być wystawione w 2 jednobrzmiących egzemplarzach: 1 egzemplarz pozostaje w karcie badań pracownika, 2 egzemplarz, po potwierdzeniu przez uprawnionych lekarzy zostaje przekazany wraz z fakturą na adres płatnika.

.....
(pieczęć i podpis osoby rejestrującej)

Charakter pracy:

- ☐ biurowa
- ☐ przy monitorze ekranowym poniżej połowy dobowego czasu pracy
- ☐ przy monitorze ekranowym powyżej połowy dobowego czasu pracy
- ☐ fizyczna: ☐ ciężka, ☐ średnia, ☐ lekka
- ☐ inny charakter pracy

Opis stanowiska pracy (lokalizacja stanowiska pracy, elementy wyposażenia, podstawowe czynności oraz czas ich wykonywania) :

Czynniki uciążliwe dla zdrowia występujące na stanowisku pracy:

☐ Nie występują czynniki uciążliwe.

1. Czynniki psychofizyczne: ☐ stanowisko decyzyjne, ☐ monotonia pracy, ☐ stres, ☐ narażenia życia.
2. Kierowanie: ☐ samochodem, ☐ wózkiem widłowym, ☐ maszyną w ruchu, ☐ samolotem (śmigłowcem), ☐ łodzią motorową.
3. Praca: ☐ zmianowa, ☐ nocna.
4. Praca na wysokości: ☐ do 3 metrów, ☐ powyżej 3 metrów.
5. Hałas: ☐ stały, ☐ impulsowy.
6. Oświetlenie: ☐ naturalne, ☐ sztuczne.
7. Dźwiganie ciężarów: ☐ ile kilogramów do kg.
8. Wibracja: ☐ miejscowa, ☐ ogólna.
9. Mikroklimat: ☐ gorący, ☐ zimny.
10. Wymuszona pozycja ciała ☐

Czynniki szkodliwe dla zdrowia występujące na stanowisku pracy:

☐ Nie występują czynniki szkodliwe.

1. Czynniki chemiczne ☐, wymienić jakie
.....
..... czas pracy
2. Pyły ☐ wymienić jakie
3. Czynniki biologiczne: ☐ HBV (żółtaczka typu B), ☐ HCV (żółtaczka typu C),
☐ inne
4. Promieniowanie: ☐ jonizacyjne, ☐ UV (ultra-fioletowe), ☐ laserowe,
☐ EM (elektro-magnetyczne), ☐ podczerwone.

Uwaga: postawić znak "X" we właściwej kratce.

.....
(pieczęć i podpis bezpośredniego przełożonego)