|  |
| --- |
| **ZAŁĄCZNIK NR 10** |

 (oznaczenie pracodawcy) (miejscowość, data)

**SKIEROWANIE NA BADANIA LEKARSKIE**

 **(wstępne/ okresowe/ kontrolne\*))** badania sanitarno-epidemiologiczne na nosicielstwo

Działając na podstawie art. 229 §4a ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r.- Kodeks pracy (Dz. U. z 2014 r. poz. 1502, z późn. zm.), kieruję na badania lekarskie:

Pana/Panią\*)

nr PESEL\*\*) zamieszkałego/ zamieszkałą\*)

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 , wykonywanych na tym stanowisku/ stanowiskach- należy wpisać nazwę czynnika/ czynników i wielkość / wielkości narażenia:

1. Czynniki fizyczne …………………………………………………………………………............................

………………………………………………………………………………………………………………..

1. Pyły …………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………..

1. Czynniki chemiczne …………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………......

1. Czynniki biologiczne: ………………………………………………………………………………………..

.........................................................................................................................................................................

1. 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:

Badania okresowe ważne do

 ……………………………………………

 (podpis pracodawcy)

**OBJAŚNIENIA PRACODAWCY**

 Uzupełniając opis warunków pracy należy rozważyć występowanie następujących narażeń zawodowych ( w razie wątpliwości należy skonsultować się z przedstawicielem służby BHP lub służby medycyny pracy:

I. Czynniki fizyczne:

 a) hałas ( czas narażenia dziennie, wyniki pomiarów)

 b) ultradźwięki ( czas narażenia dziennie, wyniki pomiarów)

 c) wibracja miejscowa (kończyny górne) (czas narażenia dziennie, wyniki pomiarów)

 d) wibracja ogólna (czas narażenia dziennie, wyniki pomiarów)

 e) promieniowanie jonizujące

 - kat. A (czas narażenia dziennie, wyniki pomiarów)

 - kat.B (czas narażenia dziennie, wyniki pomiarów)

 f) promieniowanie i pola elektromagnetyczne (czas narażenia dziennie, wyniki pomiarów)

 g) promieniowanie nadfioletowe (UV)

 h) promieniowanie podczerwone (IR)

 i) promieniowanie laserowe

 j) światło widzialne

 k) mikroklimat gorący

l) mikroklimat zimny

m) zmienne warunki atmosferyczne

n) zwiększone lub obniżone ciśnienie atmosferyczne

o) inne- jakie? (czas narażenia dziennie, wyniki pomiarów)

II. Pył przemysłowy- jaki? (rodzaj , skład czas narażenia dziennie, wyniki pomiarów stężeń)

III. Czynniki toksyczne – substancje i mieszaniny chemiczne – jakie? (rodzaj , skład czas narażenia dziennie, wyniki pomiarów stężeń)

IV. Czynniki biologiczne:

1. patogeny krwiopochodne (HBV, HCV, HIV)
2. prątek gruźlicy
3. borrelia burgdorferi
4. wirus kleszczowego zapalenia mózgu
5. inne- jakie?

V. Inne czynniki

 a) niekorzystne czynniki psychospołeczne:

 - stały duży dopływ informacji i gotowość do odpowiedzi

 - stanowisko decyzyjne i związane z odpowiedzialnością

 - zagrożenia wynikające z narażenia życia

 - zagrożenia wynikające z monotonii pracy

 - zagrożenia wynikające z organizacji pracy (praca pod presją czasu, nierównomiernie obciążenie

 pracą i inne)

 b) obsługa maszyn szczególnie niebezpiecznych

 c) praca związana z obsługą monitorów ekranowych : co najmniej przez połowę / mniej niż połowę

 dobowego wymiaru czasu pracy \*)

 d) prace wymagające odpowiednich funkcji psychicznych i motorycznych

 e) praca na wysokości : poniżej / powyżej 3m/\*)

 f) praca zmianowa/ nocna

g) praca fizyczna wymagająca dużego wysiłku:

 - dźwiganie ciężarów – do ilu kg?

 - wydatek energetyczny- ilość kcal/ 8 godz.- wyniki badania/ pomiaru

h) praca w wymuszonej pozycji

i) praca wymagająca ruchów monotypowych kończyn

j) praca wymagająca Stałego i nadmiernego wysiłku głosowego ( w wymiarze…. godz. tygodniowo)

k) praca polegająca na kierowaniu pojazdem do 3,5 tony

l) praca polegająca na kierowaniu pojazdem powyżej 3,5 tony

m) praca polegająca na przewozie osób

n) praca przy obsłudze wózków jezdnych, widłowych , ładowarek

o) inne- jakie?

\*) wybrać właściwe