

PŁATNIK

(nazwa jednostki organizacyjnej Policji)

.....

(miejscowość, data rejestracji)

<p>Badanie należy wykonać w terminie do dniar.</p>
--

**SKIEROWANIE NA BADANIE nr/20..... r.
okresowe policjanta według załącznika nr lp.*/kontrolne policjanta**)**

Na podstawie art. 71b ust. 1 ustawy z dnia 6 kwietnia 1990 r. o Policji (Dz. U. z 2016 r. poz. 1782, z późn. zm.) kieruję na badanie lekarskie:

Pana/Panią**)..
(imię i nazwisko)

numer PESEL

zamieszkałego(-łą)
(miejscowość, ulica, nr domu, nr lokalu)

pełniącego(-cą) służbę na stanowisku służbowymW
(nazwa jednostki organizacyjnej Policji)

Opis warunków pełnienia służby***):

Informacje o występowaniu na stanowisku służbowym czynników szkodliwych lub uciążliwych lub innych wynikających z warunków pełnienia służby, w tym:

1) czynniki fizyczne (należy podać czas narażenia i wyniki pomiarów**):

- a) hałas.....,
b) promieniowanie i pole elektromagnetyczne
c) inne:

2) czynniki chemiczne (należy podać czas narażenia i wyniki pomiarów**):

3) czynniki biologiczne**):

- a) HCV,
b) HIV,
c) wirus kleszczowego zapalenia mózgu,
d) inne:

4) czynniki psychofizyczne**):

- a) stały duży dopływ informacji i gotowość do odpowiedzi,
b) stanowisko decyzyjne i związane z odpowiedzialnością,
c) zagrożenia wynikające z narażenia życia,
d) służba przy obsłudze monitorów ekranowych (liczba godzin obsługi monitora ekranowego),
e) służba na wysokości,
f) służba zmianowa/nocna**),
g) służba fizyczna wymagająca dużego wysiłku:
– dźwiganie ciężarów – (do ilu kg?)
– wydatek energetyczny – ilość kcal/8 godz. – wyniki badania/pomiaru**)
h) praca w wymuszonej pozycji,
i) inne:.....
5) inne czynniki:.....

Łączna liczba czynników wskazanych w pkt 1–5:

.....
(pieczęć i podpis wystawiającego skierowanie)

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

*) Wpisać właściwy numer załącznika (1–4) do rozporządzenia Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 9 stycznia 2017 r. w sprawie badań okresowych i kontrolnych policjantów (Dz. U. poz. 110) i liczbę porządkową (jeśli jest określona).

**) Niepotrzebne skreślić.

***) Należy opisać rodzaj służby, podstawowe czynności wykonywane na stanowisku służbowym, sposób i czas ich wykonywania.