

.....
(data rejestracji)

<p><u>PŁATNIK :</u> Komenda Wojewódzka Policji w Opolu ul. Korfantego 2, 45-077 Opole EKD 7524 REGON: 531125704 NIP: 754-000-35-37</p> <p><u>skierowanie ważne 30 dni od daty rejestracji</u> <u>skierowania</u></p>

<p>..... (pieczęć i podpis lekarza PMP)</p>

SKIEROWANIE nr / /

<p><u>na wykonanie badań:</u></p> <ul style="list-style-type: none">- dla kierowców pojazdów uprzywilejowanych- 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 :	
<p>..... (pieczęć i podpis kierownika jednostki lub osoby upoważnionej)</p>	

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.

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:

Krótki opis technologii lub rodzaju produkcji, lokalizacja stanowiska pracy, elementy wyposażenia, podstawowe czynności i sposób 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.