

pieczętka zakładu pracy

miejsce

dnia



Ośrodek Diagnostyki
Medycznej

Skierowanie na badanie profilaktyczne

do realizacji w:

NZOZ OŚRODEK DIAGNOSTYKI MEDYCZNEJ

ul. Starowiejska 47 (wejście od ul. Dworcowej 7) w Gdyni tel. 600 298 240

Kierujemy na badanie:

wstępne okresowe kontrolne inne.....

Panią/Pana.....

data ur.....PESEL:

Adres zamieszkania:

która/y: będzie jest zatrudniona/y na stanowisku/ach

Charakter pracy:

biurowa fizyczna

wymuszona pozycja ciała inna

Czynniki szkodliwe i uciążliwe dla zdrowia występujące na stanowisku pracy

- | | | | |
|--|--|---|---|
| 1. Niekorzystne czynniki psychospołeczne | <input type="checkbox"/> stanowisko decyzyjne | <input type="checkbox"/> monotonia pracy | <input type="checkbox"/> narażenie życia |
| 2. Komputer /praca przy monitorze/ | <input type="checkbox"/> ilość godzin..... | | |
| 3. Kierowanie | <input type="checkbox"/> samochodem kat..... | <input type="checkbox"/> wózkiem widłowym | <input type="checkbox"/> ciężkim sprzętem budowlanym |
| 4. Praca na wysokości | <input type="checkbox"/> do 3 metrów | <input type="checkbox"/> powyżej 3 metrów | |
| 5. Praca zmianowa | <input type="checkbox"/> nocna | | |
| 6. Hałas | <input type="checkbox"/> ilość godzin pracy w hałasie..... | <input type="checkbox"/> natężenie..... | |
| 7. Wibracja | <input type="checkbox"/> miejscowa | <input type="checkbox"/> ogólna | |
| 8. Mikroklimat | <input type="checkbox"/> gorący | <input type="checkbox"/> zimny | |
| 9. Czynniki chemiczne | <input type="checkbox"/> wymienić jakie | | |
| 10. Pył przemysłowy | <input type="checkbox"/> wymienić jaki | | |
| 11. Czynniki biologiczne | <input type="checkbox"/> HBV | <input type="checkbox"/> HCV | <input type="checkbox"/> HIV <input type="checkbox"/> Inne |
| 12. Dźwiganie ciężarów | <input type="checkbox"/> Ile kg..... | | |
| 13. Promieniowanie | <input type="checkbox"/> jonizujące | <input type="checkbox"/> laser | <input type="checkbox"/> nadczerwone <input type="checkbox"/> podczerwone |

Na w/w wymienionym stanowisku wymagane jest badanie do celów sanitarno-epidemiologicznych

Opis stanowiska pracy:

.....
.....

Organizacja badań profilaktycznych w Ośrodku Diagnostyki Medycznej

ul. Starowiejska 47 (wejście od ul. Dworcowej 7), Gdynia
tel. +58 620 13 59, 600 298 240

SKIEROWANIE NA BADANIE PROFILAKTYCZNE

Z wypełnionym (uwzględniając czynniki szkodliwe na stanowisku pracy), opieczętowanym i podpisanym przez pracodawcę skierowaniem pracownik zgłasza się do Ośrodka Diagnostyki Medycznej w Gdyni do rejestracji.



RECEPCJA - REJESTRACJA

- Weryfikacja uprawnień
- Rejestracja pracownika na badania specjalistyczne, zgodnie z wymogami na określonym stanowisku pracy oraz do lekarza medycyny pracy (wydanie orzeczenia)



LABORATORIUM

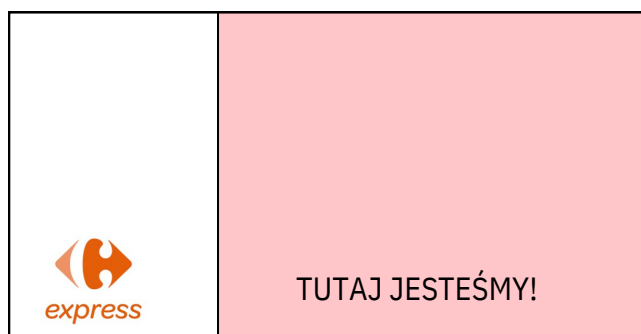
pon. - pt. 7:00 - 11:00

Nie jest wymagana wcześniejsza rejestracja, pacjent zgłasza się do placówki na czczo.

Wydanie skierowania na badania niezbędne na dane stanowisko np. psychotesty

Prosimy o jak najszybsze zgłoszenie się do przychodni. Pomoże to w wykonaniu badań w wymaganym przez pracodawcę terminie oraz uwzględni Państwa preferencje dotyczące daty wizyt.

ul. Starowiejska



ul. Dworcowa

SKM GDYNIA GŁÓWNA