



CENTRUM MEDYCZNE

pieczęć firmy

WNIOSEK O OBJĘCIE PROFILAKTYCZNĄ OPIEKĄ ZDROWOTNĄ

CENTRUM MEDYCZNE ENEL-MED – rezerwacja telefoniczna – (22) 23 07 007

na podstawie rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 21.06.2010 r. w sprawie sprawowania przez służbę medycyny pracy profilaktycznej opieki zdrowotnej nad osobami objętymi opieką na ich wniosek (Dz.U. Nr 113 poz.758 z późn. zm.)

Rodzaj badania: wstępne okresowe kontrolne (niezdolność do pracy trwająca dłużej niż 30 dni, spowodowana chorobą)

Imię i nazwisko		Nazwa firmy (działalność gospodarcza/ praca na innej podstawie niż stosunek pracy)	
PESEL	Data urodzenia	<input type="checkbox"/> K <input type="checkbox"/> M Płeć	REGON
Adres miejsca zarejestrowania pracy		Rodzaj wykonywanej pracy/działalności gospodarczej	

Czynniki narażeń zawodowych:

1. **Zagrożenia związane z obsługą monitora ekranowego**

2. **Niekorzystne czynniki psychospołeczne**

- zagrożenia wynikające z pracy na stanowiskach decyzyjnych i związanych z odpowiedzialnością
 zagrożenia wynikające ze stałego, dużego dopływu informacji i gotowości do odpowiedzi
 zagrożenia wynikające z narażenia życia

3. **Praca wymagająca pełnej sprawności psychoruchowej:**

- prowadzenie pojazdu kategorii: do celów służbowych
 kierowca pojazdu samochodowego: kat. B (do 3,5 tony) kat. C, D (pow. 3,5 tony)
 obsługa wózka widłowego (poziom unoszenia towaru)
 inne*

(obsługa maszyn z odsloniętymi częściami wirującymi, surowic, żurawi samojezdnych, praca przy pulpach sterowniczych, obsługa ciężkiego sprzętu budowlanego, podnośników i platform hydraulicznych, prace przy liniach napowietrznych niskiego, średniego i wysokiego napięcia, praca z bronią)

4. **Praca na wysokości:**

- do 3m powyżej 3m

5. **Praca poniżej poziomu gruntu (doły, rowy, wykopy):**

- do 3m powyżej 3m

6. **Praca fizyczna z wydatkiem energetycznym:**

- kobieta: do 1000 kcal powyżej 1000 kcal mężczyzna: do 1500 kcal powyżej 1500 kcal

7. **Praca w wymuszonej pozycji ciała**

8. **Praca zmianowa:** praca nocna

9. **Praca wymagająca stałego i długotrwałego wysiłku głosowego**

10. **Czynniki fizyczne:**

- hałas aktualne pomiary
 pyły rodzaj pyłu i pomiary
 promieniowanie jonizujące: kat. A kat. B
 promieniowanie podczerwone
 promieniowanie nadfioletowe
 promieniowanie laserowe
- wibracje: miejscowa ogólna
 pole elektromagnetyczne
 praca w obniżonym/podwyższonym ciśnieniu atmosferycznym
 mikroklimat gorący mikroklimat zimny
 oświetlenie niedostateczne
 oświetlenie nadmierne
 inne*

11. **Czynniki chemiczne:**

- aldehydy (akrylowy/mrówkowy), aceton, amoniak
 tlenki azotu
 benzen
 chlor, chlorowodór, tlenki chloru
 czterochloroetylen
 fenol i polifenole
 mangan i jego związki (spawacze)
- ołów i jego związki
 rtęć: metaliczna i jej związki nieorganiczne związki organiczne
 siarkowodór, tlenki siarki
 tlenek węgla
 węglowodory aromatyczne
 żywice epoksydowe, izocyjaniany
 mieszaniny rozpuszczalników organicznych
 inne*

12. **Czynniki biologiczne:**

- krew, materiał zakaźny: wirus zapalenia wątroby typ B wirus zapalenia wątroby C ludzki wirus niedoboru odporności (HIV)
 promieniowce termofilne, grzyby pleśniowe i inne pleśniowce o działaniu uczulającym
 inne*

13. **Inne czynniki narażenia*:**

14. **Praca bez określonego czynnika narażenia**

*Jeśli występują, proszę wymienić jakie.

data

podpis i pieczęć osoby wypełniającej wniosek

Adresy oraz telefony do przychodni i placówek partnerskich realizujących badania znajdują się na stronie www.enel.pl w zakładce *Przychodnie i placówki*.
 W celu umówienia wizyty i podczas realizacji badań **naależy posiadać wypełniony niniejszy wniosek**.

Termin ważności skierowania na badania wstępne, okresowe i kontrolne – 3 miesiące.

Data wydania: 27.1.2015