

.....
(pieczęćka Działu Rekrutacji i Kształcenia)

SKIEROWANIE

Zgodnie z § 1-4.1 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 26 sierpnia 2014 r. w sprawie badań lekarskich kandydatów do szkół ponadgimnazjalnych lub wyższych i na kwalifikacyjne kursy zawodowe, uczniów tych szkół, studentów, słuchaczy kwalifikacyjnych kursów zawodowych oraz uczestników studiów doktoranckich (Dz. U. z 2014 r. poz. 1144), kieruję na:

badania lekarskie

Imię i nazwisko:

Data urodzenia:

PESEL:

kandydata na studia w Uniwersytecie Medycznym w Łodzi

Wydział:

Wojskowo- Lekarski

Kierunek:

Fizjoterapia

W trakcie studiów w Uniwersytecie Medycznym w Łodzi wyżej wymieniony(a) będzie narażony(a) na działanie następujących czynników szkodliwych, uciążliwych lub niebezpiecznych dla zdrowia:

Chemiczne:

- podwyższone ryzyko uszkodzeń powłok skórnych i alergii
- związki nieorganiczne (np. kwasy, zasady, sole nieorganiczne, tlenki metali i niemetalii)

Biologiczne:

- choroby zakaźne i pasożytnicze
- zakażenia śródszpitalne

Fizyczne:

- promieniowanie laserowe
- promieniowanie ultrafioletowe (UV)
- promieniowanie elektromagnetyczne i zagrożenia związane z obsługą komputera
- praca w wymuszonej pozycji (głównie stojącej) i nadmiernym sztucznym oświetleniu
- praca w wymuszonej pozycji – obciążenie układu mięśniowo – szkieletowego
- podnoszenie i przenoszenie ciężarów
- wysiłek fizyczny
- prace wymagające pełnej sprawności psychoruchowej
- praca w pozycji wymuszonej
- praca wymagająca ruchów monotypowych kończyn

.....
(data wystawienia skierowania, pieczęć imienna
i podpis osoby kierującej na badanie)