

.....
(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:

Lekarski, Oddział Stomatologiczny

Kierunek:

Lekarsko-dentystyczny

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

Biologiczne:

- czynniki alergizujące (głównie chrom, lateks)
- choroby wirusowe (głównie wirusowe zapalenie wątroby typu A)
- zakażenia przenoszone drogą krwi (WZW typu B i C, HIV)

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