

.....  
(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:

**Nauk o Zdrowiu, Oddział Pielęgniarstwa i Położnictwa**

Kierunek:

**Pielęgniarstwo**

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:

- czynniki chemiczne o działaniu uczulająco - drażniącym, rozpuszczalniki organiczne, kwasy, zasady oraz inne substancje chemiczne (np. leki)

#### Biologiczne:

- czynniki alergizujące (głównie chrom, lateks)
- choroby wirusowe (głównie wirusowe zapalenie wątroby typu A)
- zakażenia przenoszone drogą krwi (WZW typu B i C, HIV)
- choroby zakaźne i pasożytnicze
- czynniki biologiczne – materiał biologiczny zakaźny
- kontakt z materiałem biologicznym (krew, osocze, tkanki)
- możliwe skażenie bakteriologiczne materiałów badawczych
- zakażenia śródszpitalne

#### Fizyczne:

- promieniowanie jonizujące
- promieniowanie elektromagnetyczne i zagrożenia związane z obsługą komputera
- podnoszenie i przenoszenie ciężarów
- wysiłek fizyczny
- praca przy monitorze ekranowym i mikroskopie optycznym

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