

.....
(pieczęć)

SKIEROWANIE

Na podstawie § 3 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 26 sierpnia 2014 r. w sprawie badań lekarskich kandydatów do szkół ponadpodstawowych i ponadgimnazjalnych lub wyższych, uczniów tych szkół, studentów i uczestników studiów doktoranckich (Dz. U. poz. 1144, ze zm.), kieruję na:

badania lekarskie

wstępne / okresowe / kontrolne*

kandydata na studia / studenta / doktoranta* Uniwersytetu Medycznego w Łodzi:

Imię i nazwisko:

Data urodzenia: PESEL :

Numer dowodu tożsamości**

Rok studiów: **1 ROK** Kierunek: **FIZJOTERAPIA DRUGI STOPIEŃ**

Wydział: **WOJSKOWO-LEKARSKI**

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

Czynniki fizyczne:

- Promieniowanie elektromagnetyczne i zagrożenia związane z obsługą komputera.
- Promieniowanie laserowe.
- Podnoszenie i przenoszenie ciężarów.
- Prace wymagające pełnej sprawności psychoruchowej.
- Wysilek fizyczny.
- Praca w wymuszonej pozycji (głównie stojącej) i nadmiernym sztucznym oświetleniu.
- Praca w wymuszonej pozycji – obciążenie układu mięśniowo-szkieletowego.
- Praca w pozycji wymuszonej.
- Praca wymagająca ruchów monotypowych kończyn.

Czynniki biologiczne:

- Czynniki alergizujące (głównie chrom, lateks)
- Choroby zakaźne i pasożytnicze.
- Zakażenia śródszpitalne.

Czynniki chemiczne:

- Podwyższone ryzyko uszkodzenia powłok skórnych i alergii.
- Związki nieorganiczne (np. kwasy, zasady, sole nieorganiczne, tlenki metali i niemetalu).

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

* właściwe zaznaczyć

** podać w przypadku, gdy osoba badana nie posiada numer