

.....  
(pieczęć)

## SKIEROWANIE

Na podstawie § 3 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 26 sierpnia 2014 r. w sprawie badań lekarskich kandydatów do szkół ponadpodstawowych lub wyższych i na kwalifikacyjne kursy zawodowe, uczniów tych szkół, studentów, słuchaczy kwalifikacyjnych kursów zawodowych oraz uczestników studiów doktoranckich (Dz. U. z 2019r. poz.141), 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: **I ROK** Kierunek: **DIETETYKA**

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
- Praca w wymuszonej pozycji – obciążenie układu mięśniowo-szkieletowego
- Praca przy monitorze ekranowym i mikroskopie optycznym
- Praca z mikroskopami optycznymi lub elektronowymi – możliwość przeciążenia narządu wzroku

**Czynniki chemiczne:**

- Odczynniki chemiczne w tym: głównie formaldehyd i rozpuszczalniki organiczne
- Czynniki chemiczne o działaniu uczulająco-drażniącym, rozpuszczalniki organiczne, kwasy, zasady oraz inne substancje chemiczne (np. leki)
- Związki nieorganiczne (np. kwasy, zasady, sole nieorganiczne, tlenki metali i niemetalii)
- Rozpuszczalniki organiczne (np. chloroform, ksylen, toluen, octan etylu, aceton, eter etylowy)

**Czynniki biologiczne:**

- Choroby wirusowe (głównie wirusowe zapalenie wątroby typu A)
- Zakażenie przenoszone drogą krwi (WZW typu B i C, HIV)
- Choroby zakaźne i pasożytnicze
- Zakażenia śródszpitalne

**Czynniki psychofizyczne:**

- Obciążenia nerwowo-psychiczne (stres, obciążenie umysłu, przeciążenie lub niedociążenie percepcyjne, obciążenie emocjonalne)

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

\* właściwe zaznaczyć

\*\* podać w przypadku, gdy osoba badana nie posiada numeru PESEL