

.....
(pieczęć)

SKIEROWANIE

Na podstawie § 3 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 26 sierpnia 2019 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 2019 r. poz. 1651), 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: **ANALITYKA MEDYCZNA**

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:**

- Praca przy monitorze ekranowym i mikroskopie optycznym

☒ **Czynniki biologiczne:**

- Czynniki biologiczne – materiał biologiczny zakaźny
- Kontakt z materiałem biologicznym (krew, osocze, tkanki)

☒ **Czynniki chemiczne:**

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

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

* właściwe zaznaczyć

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