



.....
(pieczęć Wydziału)

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: **FIZJOTERAPIA DRUGI STOPIEŃ**

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 jonizujące
- Promieniowanie laserowe
- Promieniowanie ultrafioletowe (UV)
- Promieniowanie elektromagnetyczne i zagrożenia związane z obsługą komputera

Czynniki 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 skażenia bakteriologiczne materiałów badawczych

Czynniki chemiczne:

- Odczynniki chemiczne w tym: głównie formaldehyd i rozpuszczalniki organiczne
- Podwyższone ryzyko uszkodzeń powłok skórnych i alergii
- 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)

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

* właściwe zaznaczyć

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