

.....  
(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 i słuchaczy tych szkół, studentów, słuchaczy kwalifikacyjnych kursów zawodowych oraz doktorantów (Dz.U. 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)
- Związki nieorganiczne (np. kwasy, zasady, sole nieorganiczne, tlenki metali i niemetalii)

*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