

.....
(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: **KOSMETOLOGIA**

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 ultrafioletowe (UV)
- Promieniowanie elektromagnetyczne i zagrożenia związane z obsługą komputera
- Oświetlenie niedostateczne
- Drgania mechaniczne i wibracje przenoszone na kończyny górne
- Praca w wymuszonej pozycji – obciążenie układu mięśniowo – szkieletowego
- Wysilek fizyczny
- Praca przy monitorze ekranowym i mikroskopie optycznym
- Prace wymagające pełnej sprawności psychoruchowej
- Praca w pozycji wymuszonej

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:

- Zakażenia przenoszone drogą krwi (WZW typu B i C, HIV)
- Choroby zakaźne i pasożytnicze
- Kontakt z materiałem biologicznym (krew, osocze, tkanki)

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