

Opis warunków pracy uwzględniający informacje o występowaniu na stanowisku lub stanowiskach pracy czynników niebezpiecznych, szkodliwych dla zdrowia lub czynników uciążliwych i innych wynikających ze sposobu wykonywania pracy, z podaniem wielkości narażenia oraz aktualnych wyników badań i pomiarów czynników szkodliwych dla zdrowia, wykonanych na tym stanowisku/stanowiskach:

**I. Czynniki fizyczne:**

- hałas
- ultradźwięki
- wibracja miejscowa
- wibracja ogólna
- promieniowanie jonizujące  kat. A  kat. B
- promieniowanie i pole elektromagnetyczne
- promieniowanie nadfioletowe
- promieniowanie podczerwone
- promieniowanie laserowe
- mikroklimat gorący
- mikroklimat zimny
- zwiększone lub obniżone ciśnienie atmosferyczne

- pomiary .....
- pomiary .....
- pomiary .....
- pomiary .....
- pomiary .....
- pomiary .....
- pomiary .....
- pomiary .....
- pomiary .....
- pomiary .....
- pomiary .....

**II. Pyły:**

- wymienić jakie .....
- wymienić jakie .....
- wymienić jakie .....

- pomiary .....
- pomiary .....
- pomiary .....

**III. Czynniki chemiczne:**

- wymienić jakie .....
- wymienić jakie .....
- wymienić jakie .....
- wymienić jakie .....
- wymienić jakie .....
- wymienić jakie .....

- pomiary .....
- pomiary .....
- pomiary .....
- pomiary .....
- pomiary .....
- pomiary .....

**IV. Czynniki biologiczne:**

- Wirus zapalenia wątroby typ B (HBV)
- Ludzki wirus niedoboru odporności nabytej (HIV)
- Pałeczki Brucella abortus bovis
- Promieniowce termofilne, grzyby pleśniowe i inne o działaniu uczulającym
- Inne szkodliwe czynniki biologiczne .....
- Wirus zapalenia wątroby typ C (HCV)
- Wirus kleszczowego zapalenia mózgu
- Borrelia burgdorferi
- Prątek gruźlicy

**V. Inne czynniki, w tym niebezpieczne:**

- niekorzystne czynniki psychospołeczne
  - stały duży dopływ informacji i gotowość do odpowiedzi
  - narażenie życia
  - stanowisko decyzyjne i związane z odpowiedzialnością
  - monotonia pracy
  - zagrożenie wynikające z organizacji pracy
- kierowanie pojazdem w ramach obowiązków służbowych kat. .... rodzaj: .....
- obsługa wózka widłowego z mechanizmem unoszącym  do 1,6m  powyżej 1,6m
- praca związana z obsługą maszyn, urządzeń i poruszających się pojazdów poza drogami publicznymi (np. koparko-ładowarki)
  - rodzaj: .....
- kierowca pojazdu uprzywilejowanego kat. ....
- kierowca samochodu kat. ....
- praca z bronią
- praca wymagająca pełnej sprawności psychoruchowej
  - rodzaj .....
- praca na wysokości  do 3 metrów  powyżej 3 metrów  praca na masztach/wieżach
- praca w wykopach (doły, rowy)  do 3 metrów  powyżej 3 metrów
- obsługa monitora ekranowego
- praca zmianowa, w tym praca w porze nocnej
- praca fizyczna z wydatkiem energetycznym  kobieta powyżej 1000kcal  mężczyzna powyżej 1500kcal
- praca w wymuszonej pozycji
- praca wymagająca ruchów monotypowych kończyn
- praca wymagająca stałego i długotrwałego wysiłku głosowego
- inne.....

.....  
(podpis pracodawcy)

**W celu umówienia na badania lekarskie należy posiadać skierowanie w celu przekazania niezbędnych informacji.**

**Kontakt z rejestracją: 85 664 78 00, od poniedziałku do piątku w godzinach 7<sup>00</sup> -15<sup>00</sup>.**