



BADANIE WSTĘPNE – PROCEDURA PRZEPROWADZENIA BADANIA

Lekarz orzeka na podstawie wyników przeprowadzonego badania lekarskiego oraz oceny zagrożeń dla zdrowia i życia pracowników, występujących na stanowisku pracy. Oceny zagrożeń lekarz dokonuje na podstawie przekazywanej przez pracodawcę informacji o występowaniu czynników szkodliwych dla zdrowia lub warunków uciążliwych, w tym również o aktualnych wynikach badań i pomiarów czynników szkodliwych, występujących na stanowiskach pracy. Wskazane jest, aby lekarz uzupełnił informacje pracodawcy o spostrzeżenia z przeprowadzonych wizytacji stanowisk pracy.

Zakres i częstotliwość badań uwarunkowany jest czynnikami szkodliwymi lub uciążliwymi, występującymi na danym stanowisku pracy, na które narażony jest pracownik. Zakres badań może być poszerzony przez lekarza profilaktyka w przypadkach uzasadnionych stanem zdrowia badanego pracownika lub warunkami pracy.

Zakres i częstotliwość badań profilaktycznych precyzują „Wskazówki metodyczne w sprawie przeprowadzania badań profilaktycznych pracowników” będące załącznikiem nr 1 do rozporządzenia Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 30 maja 1996 r. w sprawie przeprowadzania badań lekarskich pracowników, zakresu profilaktycznej opieki zdrowotnej nad pracownikami oraz orzeczeń lekarskich wydawanych dla celów przewidzianych w Kodeksie pracy. Wskazówki określają dla danego czynnika szkodliwego lub uciążliwego, zakres badań wstępnych i okresowych oraz częstotliwość tych ostatnich.

Zawarte we „Wskazówkach...” wytyczne odnośnie zakresu badań lekarskich i pomocniczych nie są ułożone według zawodów czy stanowisk pracy a według rodzajów narażenia. Lekarz ustalając niezbędny zakres badania wykorzystuje odpowiednie zalecenia dla poszczególnych rodzajów narażenia łącząc je w jeden profil badania, odpowiedni do kompleksowej oceny wpływu różnych czynników narażenia na zdrowie pracownika, a także mając na uwadze wykluczenie istnienia choroby, która mogłaby stanowić zagrożenie dla innych osób. Lekarz przeprowadzający badanie profilaktyczne może poszerzyć jego zakres o dodatkowe specjalistyczne badania lekarskie oraz badania pomocnicze, a także wyznaczyć krótszy termin następnego badania okresowego, jeżeli stwierdzi, że jest to niezbędne dla prawidłowej oceny stanu zdrowia i ustalenia braku lub istnienia przeciwwskazań zdrowotnych do pracy w warunkach stwierdzonych na konkretnym stanowisku pracy.

Badaniom wstępnym podlegają:

- osoby przyjmowane do pracy;
- pracownicy młodociani przenoszeni na inne stanowiska pracy i inni pracownicy przenoszeni na stanowiska pracy, na których występują czynniki szkodliwe dla zdrowia lub warunki uciążliwe.



Wstępny badaniom lekarskim nie podlegają:

- przyjmowane ponownie do pracy u tego samego pracodawcy na to samo stanowisko lub na stanowisko o takich samych warunkach pracy w ciągu 30 dni po rozwiązaniu lub wygaśnięciu poprzedniego stosunku pracy z tym pracodawcą;
- przyjmowane do pracy u innego pracodawcy na dane stanowisko w ciągu 30 dni po rozwiązaniu lub wygaśnięciu poprzedniego stosunku pracy, jeżeli przedstawią pracodawcy aktualne orzeczenie lekarskie stwierdzające brak przeciwwskazań do pracy w warunkach pracy opisanych w skierowaniu na badania lekarskie, a pracodawca ten stwierdzi, że warunki te odpowiadają warunkom występującym na danym stanowisku pracy, z wyłączeniem osób przyjmowanych do wykonywania prac szczególnie niebezpiecznych.

Badanie lekarskie

Badanie podmiotowe i przedmiotowe ma na celu stwierdzenie istnienia lub braku przeciwwskazań zdrowotnych do wykonywania pracy na określonym stanowisku. Celem badania wstępnego jest: – wykrycie stanów/schorzeń mających potencjalny wpływ na możliwość bezpiecznego dla zdrowia wykonywania pracy na określonym stanowisku; – określenie czynników ryzyka chorób związanych z pracą; – określenie czynników ryzyka chorób cywilizacyjnych; – przekazanie pacjentowi zaleceń odnośnie profilaktyki i promocji zdrowia.

Badanie przedmiotowe

Przed przystąpieniem do badania przedmiotowego należy się upewnić, że pacjent wyraził na nie zgodę. Pacjent powinien być na bieżąco informowany o wszystkich czynnościach wykonywanych przez lekarza podczas badania.

Częstotliwość badań profilaktycznych

Wskazówki do badań profilaktycznych pracowników określają częstotliwość badań okresowych w różnych przedziałach czasowych. Należy przyjąć, że górny przedział dotyczy stanowisk, na których ryzyko zdrowotne jest małe. W przypadku występowania u pracownika określonych dolegliwości lub schorzeń, lekarz może wyznaczyć wcześniejszy termin następnego badania profilaktycznego.

Zalecenia dla pracodawcy, pracownika i lekarza podstawowej opieki zdrowotnej

Zalecenia dla pracodawcy mogą dotyczyć ograniczeń lub zmiany sposobu wykonywania niektórych czynności, stosowania ochron osobistych lub zmiany organizacji pracy. Sposób przekazania tych wniosków zależy od ustaleń lekarza z pracodawcą. W chwili obecnej wzory orzeczeń lekarskich wydawanych dla celów określonych w Kodeksie pracy - o braku bądź istnieniu przeciwwskazań zdrowotnych do pracy na określonym stanowisku nie przewidują możliwości, aby lekarz przeprowadzający badanie mógł umieścić na nich swoje uwagi lub ograniczenia do wykonywania



niektórych czynności. Niektórzy pracodawcy wręcz żądają (zgodnie z prawem) jednoznacznych orzeczeń, czy pracownik jest zdolny do pracy na określonym stanowisku, którego charakterystyka jest szczegółowo opisana w skierowaniu na badanie profilaktyczne, bez umieszczania na orzeczeniu ograniczeń typu „bez pracy na wysokości” czy „bez pracy nocnej”. Tak więc, jeśli na podstawie badania lekarskiego lekarz stwierdzi istnienie jakichkolwiek ograniczeń do pracy na wskazanym przez pracodawcę stanowisku to zgodnie z obowiązującymi przepisami powinno się wydać orzeczenie o istnieniu przeciwwskazań do pracy na tym stanowisku. W przypadku gdy pracodawca zmodyfikuje skierowanie na badanie profilaktyczne poprzez zmianę warunków pracy, na podstawie kolejnego badania lekarskiego można orzec zdolność do pracy. W praktyce zdarza się jednak dopisywanie na orzeczeniu lekarskim pewnych ograniczeń zdrowotnych do wykonywania pracy, jednakże takie postępowanie powinno być akceptowane przez wszystkie strony postępowania orzeczniczego, np. poprzez odpowiednie zapisy w umowie między pracodawcą a jednostką służby medycyny pracy.

Pracownik powinien otrzymać zalecenia dotyczące stosowania ochron osobistych, i jeśli to konieczne zmiany nawyków żywieniowych i trybu życia. Szczególnie ważny jest aspekt edukacyjny przeprowadzonego badania, ze zwróceniem pacjentowi/pracownikowi uwagi na istniejące u niego zaburzenia stanu zdrowia lub czynniki ryzyka innych chorób oraz konieczność stosowania się do zaleceń lekarskich.

Lekarz podstawowej opieki zdrowotnej powinien otrzymać informację o problemach ujawnionych podczas badania profilaktycznego, ze wskazaniem na konieczność działań diagnostyczno-terapeutycznych, czy też rehabilitacyjnych, jak również na temat ewentualnych oczekiwań przed następnym badaniem okresowym, np. otrzymanie informacji zwrotnej o leczeniu i poziomie kontroli choroby przewlekłej. Wszystkie zalecenia powinny zostać przekazane w formie pisemnej.

**KARTA BADANIA PROFILAKTYCZNEGO (nr kolejny badania: *nr kolejny badania tego pacjenta w jednostce*)**Pieczęć podmiotu
przeprowadzającego badanie profilaktyczne

Rodzaj badania profilaktycznego	Wstępne (W) Okresowe (O); Kontrolne (K)	<i>W</i>
Pozostała działalność profilaktyczna	monitoring stanu zdrowia (M), badanie celowane (C), czynne poradnictwo (D), inne (I)	
Objęty opieką jako	pracownik (P); praca nakładcza (N); pobierający naukę (U); na własny wniosek (W)	

I. Dane identyfikacyjne osoby objętej badaniami

Imię i nazwisko										
Identyfikator*										
Adres zamieszkania										
Zawód wyuczony/wykonywany										

* (numer PESEL, a w przypadku jego braku nazwa i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość i data urodzenia)

II. Dane identyfikacyjne miejsca pracy/pobierania nauki

Nazwa										
Adres										

Stanowisko pracy/kierunek nauki/ kierunek studiów.....

Skierowanie od pracodawcy/placówki dydaktycznej*	Tak	Nie
Informacja o czynnikach szkodliwych na stanowisku pracy/nauki:	Tak	Nie
Wyniki pomiarów czynników szkodliwych	Tak	Nie
Informacja o czynnikach uciążliwych na stanowisku pracy/nauki:	Tak	Nie

	dd		m-c		rok
Data założenia karty		-		-	
Data badania		-		-	

Czynniki szkodliwe i uciążliwe dla zdrowia występujące w miejscu pracy/odbywania praktycznej nauki zawodu, studiów lub studiów doktoranckich

-
- zgodne z informacjami zawartymi w skierowaniu od jednostki kierującej na badania

* w razie braku skierowania od pracodawcy i informacji o czynnikach szkodliwych i uciążliwych badanie profilaktyczne nie powinno być podejmowane

**Dotychczasowe zatrudnienie / dotychczasowa praktyczna nauka zawodu, studia lub studia doktoranckie**

W tej tabeli należy ze szczególną dokładnością uwzględnić okresy pracy w narażeniach na czynniki szkodliwe, np. hałas, toksyczne czynniki chemiczne.

Istotne jest świadczenie pracy w narażeniu na te czynniki, a nie forma zatrudnienia; w tym miejscu należy ująć również okresy pracy na umowę zlecenia oraz w ramach własnej działalności gospodarczej.

Nazwa i adres pracodawcy/ uczelnia/szkoły	Stanowisko pracy/nauki	Okres zatrudnienia/nauki	Czynniki szkodliwe /uciążliwe	Okres zatrudnienia/nauki w narażeniu

Czy w przebiegu pracy zawodowej:	NIE	TAK
a) stwierdzono chorobę zawodową?		
b) lekarz wnioskował o zmianę stanowiska pracy ze względu na stan zdrowia?		
c) badany (a) uległ (a) wypadkowi w pracy?		
d) przyznano świadczenie rentowe?		
e) orzeczono stopień niepełnosprawności?		

jaką?

kiedy?

kiedy?

kiedy?

kiedy?

Nr z wykazu chorób
zawodowych

Z jakiego powodu?

Opis skutków zdrowotnych wypadku

Z jakiego powodu?

choroby zawodowej (**Z**) wypadku w pracy (**W**) ogólnego stanu zdrowia (**O**)

Stopień, przyczyna (symbol niepełnosprawności)

W przypadku pozytywnej odpowiedzi na któreś z powyższych pytań i posiadania przez pacjenta dokumentacji potwierdzającej dane zdarzenie – kopie tej dokumentacji należy dołączyć do karty badania profilaktycznego (np. kopię aktualnego orzeczenia o niepełnosprawności lub decyzji stwierdzającej chorobę zawodową).

**Badanie podmiotowe**

Skargi badanego (ej) _____

	Tak	Nie	Pytania, które zadać/na co należy zwrócić uwagę?
UWAGI OGÓLNE DO SPOSOBU OPISYWANIA DANYCH Z WYWIADU			<i>Oprócz nazwy jednostki chorobowej należy pacjentowi zadać pytania i odnotować:</i> <ul style="list-style-type: none">– od kiedy choruje,– czy pozostaje pod opieką specjalisty z tej dziedziny,– czy był hospitalizowany z tytułu tej choroby;– jaki jest przebieg choroby i stopień kontroli lekami;– jakie ograniczenia w życiu codziennym, społecznym i zawodowym istnieją z tytułu tego schorzenia,– czy regularnie korzysta z porad lekarza oraz przyjmuje systematycznie leki,– czy stosowane leczenie wymaga od pracownika przerw w pracy.
Urazy głowy			<i>Należy odnotować rodzaj przebytych urazów, z uwzględnieniem utrat przytomności i ich następstw, sposób ich leczenia, z uwzględnieniem wpływu na życie społeczne i zawodowe pacjenta</i>
Urazy układu ruchu			<i>Należy odnotować rodzaj przebytych urazów, sposób ich leczenia i następstwa, z uwzględnieniem wpływu na życie społeczne i zawodowe pacjenta. Dalsza ocena – jak w chorobach układu ruchu.</i>
Omdlenia			<i>Częstotliwość, etiologia, okoliczności omdleń</i>
Padaczka			<i>Analizie poddaje się występowanie:</i> <ul style="list-style-type: none">– napadów padaczkowych (ich częstotliwość i charakter),– podatność na leczenie (z uwzględnieniem niekorzystnego, ubocznego działania leków p-padaczkowych);– następstwa napadów padaczkowych, wynikające z ich rodzaju i częstotliwości,– powikłań padaczki: opóźnienia umysłowego, charakteropatii oraz zmian pourazowych w przebiegu choroby. <i>Należy odnotować, kiedy był ostatni napad padaczkowy oraz czy pacjent odczuwa objawy prodromalne.</i>
Inne choroby układu nerwowego			<i>Opis chorób przewlekłych zgodnie z zasadami ogólnymi podanymi powyżej.</i> <i>U pacjentów podejmujących pracę związaną z czynnościami stwarzającymi ryzyko chorób związanych z pracą należy zidentyfikować czynniki ryzyka tych chorób.</i> Dodatkowe informacje – ZCN, neuropatia n. łokciowego, neuropatia n. strzałkowego
Choroby psychiczne			<i>Opis chorób przewlekłych zgodnie z zasadami ogólnymi podanymi powyżej.</i> <i>U pacjentów podejmujących pracę w narażeniu na niekorzystne czynniki psychospołeczne należy przeprowadzić dodatkową analizę stanu zdrowia.</i> Dodatkowe informacje – zdrowie psychiczne
Cukrzyca			<i>Podczas badania profilaktycznego należy zadać pacjentowi pytanie czy choruje na cukrzycę. W przypadku, gdy badany pracownik neguje występowanie u niego cukrzycy, zalecane są działania w ramach profilaktyki pierwszo- i drugorzędowej.</i> Dodatkowe informacje – cukrzyca, kwestionariusz FINDRISC



Choroby narządu słuchu / głosu		<i>Opis chorób przewlekłych zgodnie z zasadami ogólnymi podanymi powyżej. U pacjentów podejmujących pracę w narażeniu na hałas/wysiętek głosowy należy ocenić wczesne objawy wskazujące na problemy w tym zakresie.</i>
Choroby narządu wzroku		<i>Opis chorób przewlekłych zgodnie z zasadami ogólnymi podanymi powyżej. Wywiad powinien być ukierunkowany na ocenę wszystkich parametrów zdolności widzenia, tj.</i> <ul style="list-style-type: none">– ostrości wzroku (z daleka i z bliska);– pola widzenia;– rozpoznawania barw;– widzenia zmierzchowego i adaptacji do światła;– widzenia obuocznego; Dodatkowe informacje – alergiczne zapalenie spojówek, zespół suchego oka
Choroby układu krwiotwórczego		<i>Opis chorób przewlekłych zgodnie z zasadami ogólnymi podanymi powyżej. U pacjentów z chorobami układu krwiotwórczego, podejmującymi pracę w narażeniu na czynniki chemiczne o działaniu mielotoksycznym należy ocenić ryzyko pogorszenia choroby podstawowej.</i>
Choroby układu krążenia		<i>Opis chorób przewlekłych zgodnie z zasadami ogólnymi podanymi powyżej. U wszystkich pacjentów należy zwrócić uwagę na czynniki ryzyka chorób układu krążenia. Szczególną uwagę należy zwrócić na osoby wykonujących pracę obciążoną ryzykiem pogorszenia chorób układu krążenia lub zwiększającą ryzyko ich wystąpienia.</i> Dodatkowe informacje – ankieta służąca ocenie dolegliwości ze strony układu krążenia
Choroby układu oddechowego		<i>Opis chorób przewlekłych zgodnie z zasadami ogólnymi podanymi powyżej. U pacjentów zatrudnianych w narażeniu na czynniki wywołujące lub nasilające objawy chorób układu oddechowego należy zidentyfikować czynniki ryzyka tych chorób.</i> Dodatkowe informacje – uwagi ogólne, astma zawodowa, alergia związana z pracą, POCHP
Choroby układu pokarmowego		<i>Opis chorób przewlekłych zgodnie z zasadami ogólnymi podanymi powyżej. U pacjentów z chorobą wrzodową żołądka lub dwunastnicy oraz z nieswoistymi chorobami zapalnymi jelit podejmujących pracę w narażeniu na niekorzystne czynniki psychospołeczne należy zwrócić uwagę na możliwość pogorszenia przebiegu choroby.</i>
Choroby układu moczowo-płciowego		<i>Opis chorób przewlekłych zgodnie z zasadami ogólnymi podanymi powyżej. Pacjentom z kamicą nerkową, podejmujących pracę w mikroklimacie gorącym należy uświadomić konieczność spożywania dużych ilości płynów.</i>
Choroby układu ruchu		<i>Opis chorób przewlekłych zgodnie z zasadami ogólnymi podanymi powyżej. U pacjentów zatrudnianych w narażeniu na czynniki wywołujące lub nasilające objawy chorób układu ruchu należy zidentyfikować czynniki ryzyka tych chorób.</i> Dodatkowe informacje – ankieta służąca ocenie dolegliwości ze strony układu ruchu



Choroby skóry/uczulenia		<i>Opis chorób przewlekłych zgodnie z zasadami ogólnymi podanymi powyżej. U pacjentów zatrudnianych w narażeniu na czynniki wywołujące lub nasilające zmiany skórne należy zidentyfikować czynniki ryzyka tych chorób.</i> Dodatkowe informacje – <u>Procedura badania dermatologicznego</u>
Choroby zakaźne/pasożytnicze		<i>Opis chorób przewlekłych zgodnie z zasadami ogólnymi podanymi powyżej. Istotny jest także wywiad w kierunku przebytych szczepień ochronnych oraz ewentualnych badań oceniających odpowiedź poszczepienną.</i>
Wywiad ginekologiczno-położniczy (miesiączka, ciąża, leki hormonalne)		<i>Oprócz standardowych pytań o ciążę, miesiączkę czy stosowanie leków hormonalnych, należy wziąć pod uwagę wpływ ewentualnych warunków pracy na plany prokreacyjne pacjentki. Należy zadać pytania o czynniki ryzyka chorób nowotworowych narządu rodno/piersi i badania skriningowe – cytologia, USG piersi/mammografia.</i> Dodatkowe informacje - <u>Kwestionariusz profilaktyki nowotworu piersi, jajnika, szyjki macicy</u>
Wywiad rodziny		<i>Informacje dotyczące występowania chorób w najbliższej rodzinie (schorzenia kardiologiczne, cukrzyca, choroby nowotworowe, choroby alergiczne).</i>
Inne problemy zdrowotne		
Palenie tytoniu		W przeszłości: <i>określenie liczby paczkołat</i> Obecnie: <i>liczba papierosów/od jak dawna</i>
Inne używki		

Subiektywna ocena stanu zdrowia	Bardzo dobre		Dobre		Raczej dobre		Raczej słabe		Słabe	
--	--------------	--	-------	--	--------------	--	--------------	--	-------	--

	Tak	Nie	Opis - uwagi
Czy badana(y) przebył(a) zabieg/i operacyjny/e? Jakiej? Kiedy?			<i>przebyte zabiegi operacyjne</i>
Czy jest pod opieką poradni specjalistycznej? Jakiej?			<i>opieka specjalistyczna powinna korelować z opisem powyżej</i>
Czy badana(y) przyjmuje leki? Jakiej?			<i>zestawienie przyjmowanych leków powinno korelować z chorobami opisanymi powyżej</i>

Oświadczam, że zrozumiałem/am treść zadawanych pytań i odpowiedziałem/am na nie zgodnie z prawdą

.....
Podpis i pieczęć osoby przeprowadzającej badanie podmiotowe

.....
Podpis badanego



Imię i nazwisko osoby badanej.....

BADANIE PRZEDMIOTOWE*

Wzrost		Masa ciała		Tętno		RR	
Wzrok	Oko prawe	Oko lewe	Rozpoznawanie barw	Zez tak/nie	Orientacyjne pole widzenia		
Słuch	Szept UPm, ULm						
Układ równowagi	Romberg ()		Oczopląs: obecny / nieobecny				

	Norma	Patologia	Nie badano	Patologia (opis)	
Skóra				<i>Procedura badania dermatologicznego</i>	
Czaszka					
Węzły chłonne					
Nos					
Jama ustno-gardłowa					
Szyja					
Klatka piersiowa					
Płuca					<i>Uwagi ogólne, formularz badania</i>
Układ sercowo-naczyniowy					
Jama brzuszna					
Układ moczowo- płciowy					
Układ ruchu					
Układ nerwowy					
Stan psychiczny					

* Odpowiednie rubryki wypełnia się przez postawienie znaku „v”, przy czym stwierdzenie patologii powinno być uzupełnione jej opisem.



Imię i nazwisko osoby badanej.....

BADANIA POMOCNICZE

Lp.	Rodzaj badanie	Data skierowania	Data wykonania badania	Wyniki badania istotne dla rodzaju czynnika narażenia
				<i>Należy odnotować najważniejsze odchylenia w badaniach laboratoryjnych.</i>

KONSULTACJE SPECJALISTYCZNE

Lp.	Skierowanie do specjalisty:	Data skierowania	Data konsultacji	Wynik konsultacji
				<i>Należy odnotować wnioski z konsultacji i najważniejsze odchylenia w badaniach specjalistycznych, np. brak widzenia przestrzennego czy odpowiedniej ostrości wzroku</i>



Imię i nazwisko osoby badanej.....

Zakres badań poszerzony poza wskazówki metodyczne Nie Tak

Lp.	Rodzaj badania	Uzasadnienie
		<i>Zlecane badania i konsultacje dodatkowe powinny służyć ocenie możliwości wykonywania pracy, a nie pełnej ocenie przebiegu choroby. Podczas skierowania pacjenta na konsultację powinien być jasno określony jej cel, np. określenie możliwości wykonywania ciężkiej pracy fizycznej, ryzyka nagłej utraty świadomości z przyczyn kardiogennych, potwierdzenia zaburzeń w stanie zdrowia wymagających podjęcia diagnostyki i leczenia. Powodem skierowania nie może być ocena zdolności do pracy przez lekarza konsultanta.</i>

Zmiana częstotliwości wykonywania badań okresowych Nie Tak

Zmiana częstotliwości badań okresowych pracownika powinna być uzasadniona wpływem środowiska pracy pogarszającym stan zdrowia pacjenta lub możliwą utratą zdolności do wykonywania pracy, a nie samym faktem istnienia choroby.

Uzasadnienie zmiany częstotliwości wykonywania badań:

Wszelkie zmiany częstotliwości badań okresowych muszą być uzasadnione

Rozpoznanie

Zalecenia

Zalecenia pacjent otrzymuje w formie pisemnej.

Dane adresowe jednostki podstawowej opieki zdrowotnej.....

Informacje dla lekarza podstawowej opieki zdrowotnej



Imię i nazwisko osoby badanej.....

WYDANO ORZECZENIE O:

- braku przeciwwskazań zdrowotnych do pracy na stanowisku _____
- braku przeciwwskazań zdrowotnych do o podjęcia lub kontynuowania nauki, studiów lub studiów doktoranckich
- przeciwwskazaniach zdrowotnych do pracy na stanowisku _____
- przeciwwskazaniach zdrowotnych do podjęcia lub kontynuowania nauki, studiów lub studiów doktoranckich
- utracie zdolności do wykonywania dotychczasowej pracy
- przeciwwskazaniach zdrowotnych do wykonywania dotychczasowej pracy przez pracownicę w ciąży lub karmiącą dziecko piersią uzasadniających:
 - a) przeniesienie pracownicy do innej pracy, a jeżeli jest to niemożliwe, zwolnienie ją na czas niezbędny z obowiązku świadczenia pracy
 - b) zmianę warunków pracy na dotychczas zajmowanym stanowisku pracy lub skrócenie czasu pracy lub przeniesienie pracownicy do innej pracy, a jeżeli to niemożliwe, zwolnienie jej na czas niezbędny z obowiązku świadczenia pracy
- niezdolności badanego (ej) do wykonywania dotychczasowej pracy i konieczności przeniesienia na inne stanowisko ze względu na:
 - szkodliwy wpływ wykonywanej pracy na zdrowie
 - zagrożenie, jakie stwarza wykonywana praca dla zdrowia młodocianego
 - podejrzenie powstania choroby zawodowej
 - niezdolność do wykonywania dotychczasowej pracy ze względu na stwierdzoną chorobę zawodową lub skutki wypadku przy pracy
- potrzebie stosowania okularów korygujących wzrok podczas pracy przy obsłudze monitora ekranowego**
- inne

UWAGI:

	dd		m-c		rok
Data wydania orzeczenia		-		-	
Data następnego badania		-		-	

Pieczętka i podpis lekarza

- Badany(a)/podmiot kierujący* na badanie odwołuje się od treści orzeczenia lekarskiego dow dniu
 - Dokumentację medyczną wydano osobie badanej/przesłano do jednostki odwoławczej* w dniu
- * niepotrzebne skreślić