

**Skierowanie na badanie lekarskie**

Stosownie do przepisów rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 26 sierpnia 2019r. 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. z 2019 r. poz.1651)

**Kieruję na badania lekarskie kandydata do szkoły wyższej – kierunek pielęgniarstwo**

Imię i nazwisko …………………………………………………………………………………………

Data urodzenia: …………………………………………………………………………………………

PESEL: ………………………………………………………………………………………………..

rodzaj, seria i nr dokumentu potwierdzającego tożsamość (w przypadku braku nr PESEL)

Wyżej wymieniony(a) będzie narażony na działanie następujących czynników szkodliwych, uciążliwych lub niebezpiecznych dla zdrowia, występujących na niżej wymienionym kierunku studiów.

**PIELĘGNIARSTWO:**

* choroby wirusowe (głównie wirusowe zapalenie wątroby typu A)
* zakażenia przenoszone drogą krwi (WZW typu B i C, HIV)
* choroby zakaźne pasożytnicze
* czynniki chemiczne o działaniu uczulająco-drażniącym, w tym: głównie formaldehyd i rozpuszczalniki organiczne, formalina, chrom, lateks,
* promieniowanie jonizujące (głównie X) i niejonizujące
* narażenie na czynniki psychospołeczne
* kontakt z materiałem biologicznym (krew, osocze, tkanki)
* czynności wymagające pełnej sprawności psychoruchowej
* obciążenia układu mięśniowo szkieletowego (transport chorych/ zmiana ułożenia)
* stres

………………………………… …………………………………………..

Miejscowość i data: Pieczęć i podpis kierującego na badanie