

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 / studenta 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

KOORDYNATOR KSZTAŁCENIA
PRAKTYCZNEGO

Dorota Kukowska
mgr plet. Dorota Kukowska

.....
Miejscowość i data:

.....
Pieczęć i podpis kierującego na badanie