

## ROZPORZĄDZENIE 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 do celów przewidzianych w Kodeksie pracy.**

Na podstawie art. 179 § 4 i art. 229 § 8 Kodeksu pracy zarządza się, co następuje:

§ 1. 1. Rozporządzenie określa:

- 1) zakres wstępnych, okresowych i kontrolnych badań lekarskich pracowników, o których mowa w art. 229 § 1, 2 i 5 Kodeksu pracy, zwanych dalej „badaniami profilaktycznymi”, tryb ich przeprowadzania oraz sposób dokumentowania i kontroli tych badań,
- 2) częstotliwość wykonywania badań okresowych,
- 3) zakres profilaktycznej opieki zdrowotnej nad pracownikami, o której mowa w art. 229 § 6 zdanie drugie Kodeksu pracy, niezbędnej z uwagi na warunki pracy,
- 4) tryb wydawania i przechowywania orzeczeń lekarskich:
  - a) o utracie przez pracownika zdolności do wykonywania dotychczasowej pracy (art. 43 pkt 2 Kodeksu pracy),
  - b) o konieczności przeniesienia pracownika do innej pracy ze względu na stwierdzenie szkodliwego wpływu wykonywanej pracy na zdrowie pracownika (art. 55 § 1 Kodeksu pracy),
  - c) stwierdzających, że ze względu na stan ciąży kobieta nie powinna wykonywać pracy dotychczasowej (art. 179 § 1 pkt 2 Kodeksu pracy),
  - d) stwierdzających, że dana praca zagraża zdrowiu młodocianego (art. 201 § 2 Kodeksu pracy),
  - e) o braku przeciwwskazań do wykonywania pracy na określonym stanowisku (art. 229 § 4 Kodeksu pracy),
  - f) stwierdzających u pracownika objawy wskazujące na powstawanie choroby zawodowej (art. 230 § 1 Kodeksu pracy),
  - g) stwierdzających niezdolność do wykonywania dotychczasowej pracy u pracownika, który uległ wypadkowi przy pracy lub u którego stwierdzono chorobę zawodową, lecz nie zaliczono go do żadnej z grup inwalidów (art. 231 Kodeksu pracy),
- 5) dodatkowe wymagania kwalifikacyjne, jakie powinni spełniać lekarze przeprowadzający badania profilaktyczne oraz sprawujący profilaktyczną opiekę zdrowotną nad pracownikami, niezbędną z uwagi na warunki pracy.

2. Rozporządzenie określa ponadto tryb wydawania zaświadczeń i świadectw lekarskich do celów przewidzianych w art. 92 § 1, art. 129<sup>5</sup> pkt 2, art. 177 § 1 i 3, art. 178 § 1, art. 180 § 3 i 4, art. 185 Kodeksu pracy oraz w przepisach o urlopach wychowawczych.

§ 2. 1. Zakres i częstotliwość badań profilaktycznych określają wskazówki metodyczne w sprawie przeprowadzania badań profilaktycznych pracowników, zwane dalej „wskazówkami metodycznymi”, stanowiące załącznik nr 1 do rozporządzenia.

2. Lekarz przeprowadzający badanie profilaktyczne może poszerzyć jego zakres o dodatkowe specjalistyczne badania konsultacyjne oraz badania dodatkowe, a także wyznaczyć krótszy termin następnego badania, niż to określono we wskazówkach metodycznych, jeżeli stwierdzi, że jest to niezbędne dla prawidłowej oceny stanu zdrowia osoby przyjmowanej do pracy lub pracownika.

3. Specjalistyczne badania konsultacyjne oraz badania dodatkowe, o których mowa w ust. 2, stanowią część badania profilaktycznego.

4. Lekarz przeprowadzający badanie profilaktyczne powinien korzystać z zaleceń dotyczących postępowania lekarskiego w stosunku do pracowników poddanych określonym narażeniom, upowszechnianych przez jednostki badawczo-rozwojowe w dziedzinie medycyny pracy.

5. Badanie profilaktyczne kończy się orzeczeniem lekarskim stwierdzającym:

- 1) brak przeciwwskazań zdrowotnych do pracy na określonym stanowisku pracy lub
- 2) przeciwwskazania zdrowotne do pracy na określonym stanowisku pracy.

§ 3. 1. W sprawach, o których mowa w § 1 ust. 1 pkt 4, lekarz orzeka na podstawie wyników przeprowadzonego badania lekarskiego oraz oceny zagrożeń dla zdrowia i życia pracownika, występujących na stanowisku pracy.

2. Oceny zagrożeń, o których mowa w ust. 1, 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 dla zdrowia, występujących na stanowiskach pracy. Wskazane jest, aby lekarz uzupełnił informacje pracodawcy o spostrzeżenia z przeprowadzonych wizytacji stanowisk pracy.

3. Lekarz przeprowadzający badanie profilaktyczne dokonuje w dokumentacji medycznej pracownika opisu badania oraz wpisu treści orzeczenia.

4. Orzeczenia lekarskie są wydawane w formie zaświadczeń:

- 1) według wzoru określonego w załączniku nr 2 do rozporządzenia, jeżeli orzeczenie dotyczy przypadków wymienionych w § 1 ust. 1 pkt 4 lit. a) i e),
- 2) według wzoru określonego w załączniku nr 3 do rozporządzenia, jeżeli orzeczenie dotyczy przypadków wymienionych w § 1 ust. 1 pkt 4 lit. b) — d), f) i g).

5. Zaświadczenia, o których mowa w ust. 4, lekarz przeprowadzający badanie profilaktyczne przekazuje pracownikowi i pracodawcy.

§ 4. 1. Badanie profilaktyczne przeprowadza się na podstawie skierowania wydanego przez pracodawcę.

2. Skierowanie, o którym mowa w ust. 1, powinno zawierać:

- 1) określenie rodzaju badania profilaktycznego, jakie ma być wykonane,
- 2) w przypadku osób przyjmowanych do pracy lub pracowników przenoszonych na inne stanowiska pracy — określenie stanowiska pracy, na którym osoba ta ma być zatrudniona; w tym przypadku pracodawca może wskazać w skierowaniu dwa lub więcej stanowisk pracy, w kolejności odpowiadającej potrzebom zakładu,
- 3) w przypadku pracowników — określenie stanowiska pracy, na którym pracownik jest zatrudniony,
- 4) informacje o występowaniu na stanowisku lub stanowiskach pracy, o których mowa w pkt 2 i 3, czynników szkodliwych dla zdrowia lub warunków uciążliwych oraz aktualne wyniki badań i pomiarów czynników szkodliwych dla zdrowia, wykonanych na tych stanowiskach.

§ 5. 1. Pracownik lub pracodawca, który nie godzi się z treścią wydanego zaświadczenia, o którym mowa w § 3 ust. 4, może wystąpić, w ciągu 7 dni od dnia wydania zaświadczenia, za pośrednictwem lekarza, który wydał to zaświadczenie, z wnioskiem o przeprowadzenie ponownego badania.

2. Badanie, o którym mowa w ust. 1, przeprowadza się w wojewódzkim ośrodku medycyny pracy właściwym ze względu na miejsce świadczenia pracy lub siedzibę jednostki organizacyjnej, w której jest zatrudniony pracownik, a jeżeli kwestionowane zaświadczenie zostało wydane przez lekarza zatrudnionego w wojewódzkim ośrodku medycyny pracy — w najbliższej jednostce badawczo-rozwojowej w dziedzinie medycyny pracy. Badania pracowników zatrudnionych w Przedsiębiorstwie Państwowym „Polskie Koleje Państwowe” przeprowadzane są w Centrum Naukowym Medycyny Kolejowej.

3. Ilekroć w przepisach rozporządzenia jest mowa o wojewódzkim ośrodku medycyny pracy, należy przez to rozumieć także inną jednostkę, która realizuje zadania takiego ośrodka, a ilekroć jest mowa o jednostce badawczo-rozwojowej w dziedzinie medycyny pracy, należy przez to rozumieć także Centrum Naukowe Medycyny Kolejowej, w odniesieniu do zadań realizowanych przez kolejową służbę zdrowia.

4. Badanie, o którym mowa w ust. 1, powinno być przeprowadzone w terminie 14 dni od dnia złożenia wniosku. Ustalone na jego podstawie orzeczenie lekarskie jest ostateczne. Orzeczenie to jest podstawą do wydania przez lekarza przeprowadzającego ponowne badanie zaświadczenia, o którym mowa w § 3 ust. 4.

§ 6. Zakres profilaktycznej opieki zdrowotnej nad pracownikami, niezbędnej z uwagi na warunki pracy, obejmuje:

- 1) w przypadkach, o których mowa w § 1 pkt 4 lit. b), c), f) i g) — przeprowadzenie badań lekarskich poza terminami wynikającymi z częstotliwości wykonywania badań okresowych i orzekanie o możliwości wykonywania dotychczasowej pracy; skierowanie na przeprowadzenie badania wydaje pracodawca po zgłoszeniu przez pracownika niemożności wykonywania dotychczasowej pracy,
  - 2) w razie wystąpienia przypadku choroby zawodowej — wykonanie u pracowników, zatrudnionych na stanowiskach pracy stwarzających podobne zagrożenie, badań celowanych lub testów ekspozycyjnych, ukierunkowanych na wczesną diagnostykę ewentualnych zmian chorobowych u tych pracowników,
  - 3) w razie gdy pracownicy wykonują pracę w warunkach występowania przekroczeń najwyższych dopuszczalnych stężeń i natężeń czynników szkodliwych dla zdrowia:
    - a) wprowadzenie monitorowania stanu zdrowia tych pracowników,
    - b) szkolenie pracowników w zakresie ochrony przed zagrożeniami i możliwościami ograniczenia ryzyka zawodowego, jakie wiąże się z pracą wykonywaną w tych warunkach,
  - 4) uczestniczenie lekarza sprawującego opiekę zdrowotną nad pracownikami w komisji bezpieczeństwa i higieny pracy, powołanej w trybie określonym w art. 237<sup>12</sup> Kodeksu pracy.
- § 7. 1. Badania profilaktyczne oraz profilaktyczną opiekę zdrowotną niezbędną z uwagi na warunki pracy wykonują, z zastrzeżeniem ust. 2—5, lekarze, którzy:
- 1) posiadają specjalizację w dziedzinie: medycyny pracy, medycyny przemysłowej, medycyny morskiej i tropikalnej, medycyny kolejowej, medycyny lotniczej lub higieny pracy,
  - 2) byli zatrudnieni w pełnym wymiarze czasu pracy przez okres co najmniej 6 lat przed dniem wejścia w życie rozporządzenia jako:
    - a) rejonowi lekarze przemysłowi,
    - b) lekarze poradni medycyny pracy lub poradni dla młodocianych, działających w przemysłowych publicznych zakładach opieki zdrowotnej,
    - c) rejonowi lub zakładowi lekarze kolejowej służby zdrowia,
    - d) lekarze rejonowi w zakładach opieki zdrowotnej dla szkół wyższych lub jednostek badawczo-rozwojowych, jeżeli sprawowali profilaktyczną opiekę zdrowotną nad pracownikami wykonującymi pracę na stanowiskach pracy, na których stwierdzono występowanie czynników szkodliwych dla zdrowia lub warunków uciążliwych, wymienionych we wskazówkach metodycznych, o których mowa w § 2 ust. 1,
    - e) lekarze zakładowi w publicznych zakładach opieki zdrowotnej — wyłącznie w odniesieniu do pracowników tych zakładów,
    - f) lekarze w poradniach rehabilitacyjnych dla inwalidów — wyłącznie w stosunku do pracowników zatrudnionych w spółdzielczości inwalidzkiej,
  - 3) pełnili służbę lub byli zatrudnieni w pełnym wymiarze czasu pracy przez okres co najmniej 3 lat jako lekarze w jednostkach wojskowych lub zakładach opieki zdrowotnej tworzonych i utrzymywanych przez Ministra Obrony Narodowej lub Ministra Spraw Wewnętrznych — wyłącznie w stosunku do pracowników objętych ich opieką w tych resortach.
2. Lekarze określeni w ust. 1 pkt 2 lit. a)—d) są obowiązani ukończyć w terminie trzech lat od dnia wejścia w życie rozporządzenia kurs doskonalący, organizowany przez jednostkę badawczo-rozwojową w dziedzinie medycyny pracy lub ośrodek wyznaczony przez tę jednostkę.
3. Badania profilaktyczne pracowników narażonych na działanie promieniowania jonizującego mogą przeprowadzać lekarze, o których mowa w ust. 1, po zaliczeniu odpowiedniego przeszkolenia w jednostce badawczo-rozwojowej w dziedzinie medycyny pracy.
4. Badania profilaktyczne pracowników wykonujących pracę w warunkach tropikalnych, morskich i podwodnych oraz pracowników wyjeżdżających do pracy lub powracających z pracy w warunkach tropikalnych mogą przeprowadzać lekarze, o których mowa w ust. 1, po zaliczeniu odpowiedniego przeszkolenia w Instytucie Medycyny Morskiej i Tropikalnej lub w ośrodku wyznaczonym przez ten instytut.
5. Badania profilaktyczne pracowników wykonujących pracę na stanowiskach związanych z bezpieczeństwem ruchu kolejowego mogą przeprowadzać lekarze, o których mowa w ust. 1, po zaliczeniu odpowiedniego przeszkolenia w Centrum Naukowym Medycyny Kolejowej.
6. Badania profilaktyczne mogą wykonywać również lekarze specjalizujący się w medycynie pracy lub medycynie kolejowej, po zaliczeniu kursu podstawowego przewidzianego w programie tych specjalizacji, jednak tylko w okresie szkolenia specjalizacyjnego, określonego w odrębnych przepisach, i w miejscu odbywania stażu specjalizacyjnego.
7. Badania profilaktyczne pracowników, u których na stanowisku pracy nie stwierdzono występowania czynników szkodliwych dla zdrowia lub warunków uciążliwych, wymienionych we wskazówkach metodycznych, o których mowa w § 2 ust. 1, mogą przeprowadzać również lekarze posiadający specjalizację w dziedzinie medycyny ogólnej lub medycyny rodzinnej.
- § 8. 1. Lekarz spełniający dodatkowe wymagania kwalifikacyjne, określone w § 7, który zamierza wykonywać badania profilaktyczne, zgłasza do wojewódzkiego ośrodka medycyny pracy, właściwego ze względu na miejsce zamieszkania, wniosek o dokonanie wpisu do rejestru lekarzy przeprowadzających badania

profilaktyczne, prowadzonego według wzoru stanowiącego załącznik nr 4 do rozporządzenia. Nie dotyczy to lekarzy, o których mowa w § 7 ust. 1 pkt 3. Lekarz wpisany do rejestru lekarzy otrzymuje zaświadczenie potwierdzające dokonanie wpisu, według wzoru określonego w załączniku nr 5 do rozporządzenia.

2. Lekarz przeprowadzający badanie profilaktyczne posługuje się pieczęcią o wzorze określonym w załączniku nr 6 do rozporządzenia.

3. Jeżeli badania profilaktyczne mają być przeprowadzane przez lekarza zarejestrowanego, w trybie określonym w ust. 1, w innym województwie, lekarz ten jest zobowiązany złożyć informację o miejscu wykonywania tych badań we właściwym terytorialnie wojewódzkim ośrodku medycyny pracy.

4. Wojewódzki ośrodek medycyny pracy udostępnia rejestr organom Państwowej Inspekcji Pracy i Państwowej Inspekcji Sanitarnej oraz zainteresowanym pracodawcom.

§ 9. 1. Lekarze przeprowadzający badania profilaktyczne prowadzą dokumentację medyczną, która obejmuje:

- 1) kartę badania profilaktycznego,
- 2) rejestr wydanych zaświadczeń.

2. Karta badania profilaktycznego powinna zawierać:

- 1) identyfikator jednostki wykonującej badanie profilaktyczne (nazwa, adres, numer identyfikacyjny REGON) oraz lekarza udzielającego świadczeń (imię i nazwisko oraz symbole cyfrowe i literowe umieszczone na pieczęci, o której mowa w § 8 ust. 2), a w przypadku lekarza prywatnie praktykującego — imię i nazwisko lekarza, adres, numer identyfikacyjny REGON oraz symbole cyfrowe i literowe umieszczone na pieczęci, o której mowa w § 8 ust. 2,
- 2) dane identyfikacyjne osoby objętej badaniami (imię i nazwisko, datę urodzenia, płeć, adres zamieszkania),
- 3) dane identyfikacyjne miejsca pracy osoby objętej badaniami (nazwa, adres, numer identyfikacyjny REGON),
- 4) dane o przebiegu zatrudnienia osoby badanej,
- 5) ocenę zagrożeń dla zdrowia pracownika lub stwierdzenie ich braku, wynikającą z informacji pracodawcy o występowaniu czynników szkodliwych lub uciążliwych na stanowisku pracy zajmowanym przez osobę badaną,
- 6) dane z wywiadu lekarskiego i badania przedmiotowego,
- 7) wyniki badań diagnostycznych i (lub) konsultacyjnych,

8) uzasadnienie poszerzenia zakresu lub skrócenia częstotliwości wykonania badania profilaktycznego w stosunku do ustaleń zawartych we wskazówkach metodycznych,

9) treść orzeczenia.

3. Wzór rejestru, o którym mowa w ust. 1 pkt 2, stanowi załącznik nr 7 do rozporządzenia.

4. Do przechowywania dokumentacji badań profilaktycznych stosuje się odpowiednio ogólnie obowiązujące przepisy o dokumentacji medycznej.

§ 10. 1. Kontrola badań profilaktycznych polega na ocenie prawidłowości:

- 1) trybu, zakresu i częstotliwości tych badań,
- 2) wydawania i dokumentowania orzeczeń lekarskich do celów przewidzianych w Kodeksie pracy.

2. Kontrolę wykonuje wojewódzki ośrodek medycyny pracy właściwy terytorialnie ze względu na miejsce wykonywania badań, a w przypadku gdy badanie wykonuje lekarz zatrudniony w tym ośrodku — jednostka badawczo-rozwojowa w dziedzinie medycyny pracy. W przypadku badań profilaktycznych pracowników Przedsiębiorstwa Państwowego „Polskie Koleje Państwowe”, przeprowadzanych przez rejonowych lub zakładowych lekarzy kolejowej służby zdrowia, kontrolę wykonuje Centrum Naukowe Medycyny Kolejowej.

3. Kontrola zakresu badań profilaktycznych oraz dokumentacji medycznej tych badań może być wykonywana jedynie przez lekarzy.

4. Osoby przeprowadzające kontrolę przedstawiają poczynione spostrzeżenia lekarzowi, którego czynności były przedmiotem kontroli, a jeżeli badania profilaktyczne wykonywane były w zakładzie opieki zdrowotnej — również kierownikowi tego zakładu, a ocenę i wnioski — kierownikowi jednostki przeprowadzającej kontrolę, o której mowa w ust. 2.

5. Jeżeli w wyniku kontroli stwierdzono istotne uchybienia dotyczące trybu, zakresu i częstotliwości przeprowadzania badań profilaktycznych lub wydawania i dokumentowania orzeczeń lekarskich, wykonywanie tych badań bez wymaganych kwalifikacji bądź z pominięciem wpisu do rejestru, o którym mowa w § 8 ust. 1, kierownik jednostki przeprowadzającej kontrolę występuje do właściwej terytorialnie okręgowej rady lekarskiej lub okręgowego rzecznika odpowiedzialności zawodowej o wszczęcie odpowiedniego postępowania.

§ 11. 1. Do celów przewidzianych w art. 92 § 1 Kodeksu pracy zaświadczenia lekarskie wydawane są w trybie i według wzoru określonych w rozporządzeniu Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 17 maja 1996 r. w sprawie orzekania o czasowej niezdolności do pracy (Dz. U. Nr 63, poz. 302).

2. Do celów przewidzianych w pozostałych przepisach, o których mowa w § 1 ust. 2, zaświadczenia i świadectwa wydawane są przez lekarzy według wzoru Mz/L-1. Z wydanego osobie zainteresowanej zaświadczenia lub świadectwa nie sporządza się kopii, chyba że pracownik jest zatrudniony u więcej niż jednego pracodawcy. Przepis § 9 ust. 4 stosuje się odpowiednio.

§ 12. Lekarze, którzy uzyskali uprawnienia do przeprowadzania badań profilaktycznych na podstawie dotychczasowych przepisów, w terminie 3 miesięcy od dnia wejścia w życie rozporządzenia składają wnioski o dokonanie wpisu do rejestru lekarzy przeprowadzających badania profilaktyczne, o którym mowa w § 8 ust. 1.

§ 13. Rozporządzenie nie narusza przepisów dotyczących badań lekarskich osób przyjmowanych do pracy i pracowników:

- 1) zatrudnionych na polskich statkach morskich,
- 2) dla których w myśl obowiązujących przepisów uzyskanie odpowiedniego orzeczenia lekarskiego jest warunkiem nabycia lub posiadania uprawnień do wykonywania określonego zawodu lub czynności

bądź jest niezbędne ze względów sanitarno-epidemiologicznych,

- 3) skierowanych do pracy za granicą w celu realizacji budownictwa eksportowego i usług związanych z eksportem, zgodnie z odrębnymi przepisami.

§ 14. W okresie do dnia 31 grudnia 1998 r. dopuszcza się wykonywanie badań profilaktycznych pracowników Przedsiębiorstwa Państwowego „Polskie Koleje Państwowe” przez lekarzy zatrudnionych w kolejowej służbie zdrowia, którzy odbyli w okresie do dnia 31 grudnia 1996 r. odpowiednie przeszkolenie w Centrum Naukowym Medycyny Kolejowej.

§ 15. Traci moc rozporządzenie Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 10 grudnia 1974 r. w sprawie przeprowadzania badań lekarskich pracowników (Dz. U. Nr 48, poz. 296, z 1988 r. Nr 18 poz. 127, z 1992 r. Nr 62, poz. 313 i z 1996 r. Nr 7, poz. 45), z wyjątkiem § 15a, który traci moc z dniem 31 grudnia 1996 r.

§ 16. Rozporządzenie wchodzi w życie po upływie 30 dni od dnia ogłoszenia.

Minister Zdrowia i Opieki Społecznej: *R.J. Żochowski*

Załączniki do rozporządzenia Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 30 maja 1996 r. (poz. 332)

Załącznik nr 1

#### WSKAZÓWKI METODYCZNE W SPRAWIE PRZEPROWADZANIA BADAŃ PROFILAKTYCZNYCH PRACOWNIKÓW

Słowniczek pojęć i objaśnienie użytych skrótów

- $R_1$  — czynnik o udowodnionym działaniu rakotwórczym  
 $R_2$  — czynnik o wysoce prawdopodobnym działaniu rakotwórczym  
 O — konieczność przedłużonej obserwacji poza okres pracy zawodowej  
 A — czynnik o wysokim ryzyku działania alergizującego  
 K — czynnik zaburzający rozrodczość (o działaniu genotoksycznym lub teratogennym)  
 TE — test ekspozycyjny

Użyte określenia:

- 1) badanie lekarskie otolaryngologiczne, dermatologiczne, okulistyczne, neurologiczne — oznacza, że badanie powinien przeprowadzić lekarz danej specjalności,
- 2) zdjęcie rtg klatki piersiowej — oznacza zdjęcie pełnowymiarowe, przy czym zdjęcie rtg klatki piersiowej u narażonych na pyły zwłókniające ocenia się zgodnie z Międzynarodową klasyfikacją pylic, wprowadzoną przez Międzynarodową Organizację Pracy (Genewa, 1980 r.),
- 3) badanie spirometryczne — badanie obejmujące co najmniej pomiar pojemności życiowej (FVC lub VC), natężonej pierwszosekundowej objętości wydechu (FEV<sub>1</sub>) i jej wskaźnika odsetkowego (FEV<sub>1</sub>%VC).

Dla niektórych substancji wskazano możliwość wykonania testów ekspozycyjnych, które mogą stanowić bardzo ważne narzędzie monitorowania stanu zdrowia osób narażonych. Ograniczone możliwości wykonywania takich testów powodują, że są one — poza przypadkiem narażenia na ołów — badaniem fakultatywnym.

Lp.	Czynnik szkodliwy lub uciążliwy	Badania wstępne		Badania okresowe		Częstotliwość badań	Ostatnie badanie okresowe		Narządy (układy) krytyczne	Uwagi
		lekarskie	pomocnicze	lekarskie	pomocnicze		lekarskie	pomocnicze		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1	<b>Czynniki fizyczne</b> Hałas	ogólne; otolaryngologiczne	audiometryczne tonalne w zakresie 125—8000 Hz (przewodnictwo powietrzne i kostne); inne w zależności od wskazań	ogólne; otolaryngologiczne	audiometryczne tonalne w zakresie 125—8000 Hz (przewodnictwo powietrzne i kostne)	ogólne co 4 lata; otolaryngologiczne i audiometryczne przez pierwsze 3 lata pracy w hałasie — co rok, następnie co 3 lata	ogólne; otolaryngologiczne	audiometryczne tonalne w zakresie 125—8000 Hz (przewodnictwo powietrzne i kostne)	narząd słuchu	1. W razie ujawnienia w okresowym badaniu audiometrycznym ubytków słuchu charakteryzujących się znaczną dynamiką rozwoju, częstotliwość badań audiometrycznych należy zwiększyć, skracając przerwę między kolejnymi testami do 1 roku lub 6 miesięcy. 2. W razie narazenia na hałas impulsowy albo na hałas, którego równoważny poziom dźwięku przekracza stale lub często 110 dB (A), badanie audiometryczne należy przeprowadzać nie rzadziej niż raz w roku
2	Ultradźwięki małej częstotliwości	ogólne; otolaryngologiczne	audiometryczne tonalne w zakresie 125—8000 Hz (przewodnictwo powietrzne i kostne)	ogólne; w zależności od wskazań — otolaryngologiczne	audiometryczne tonalne w zakresie 125—8000 Hz (przewodnictwo powietrzne i kostne)	co 2 lata	ogólne; otolaryngologiczne	audiometryczne tonalne w zakresie 125—8000 Hz (przewodnictwo powietrzne i kostne)	narząd słuchu	
3	Drgania mechaniczne (wibracja) przekazywane na kończyny górne	ogólne, ze zwroceniem uwagi na układy: naczyniowy, nerwowy i kostny w zakresie kończyn górnych	próba oceny: bicia z termometrią skórną i próba uciskową; ocena czucia wibracji metodą palestezjometryczną; w zależności od wskazań — zdjęcia rtg rąk i stawów łokciowych	ogólne, ze zwroceniem uwagi na układy: naczyniowy, nerwowy i kostny w zakresie kończyn górnych	próba oceny: bicia z termometrią skórną i próba uciskową; ocena czucia wibracji metodą palestezjometryczną; w zależności od wskazań — zdjęcia rtg rąk i stawów łokciowych	pierwsze badanie okresowe po roku pracy, następnie co 3 lata	ogólne, ze zwroceniem uwagi na układy: naczyniowy, nerwowy i kostny w zakresie kończyn górnych	próba oceny: bicia z termometrią skórną i próba uciskową; ocena czucia wibracji metodą palestezjometryczną	obwodowy układ naczyniowy, nerwowy i kostny w zakresie kończyn górnych	Gdy okres pracy w narazieniu na drgania mechaniczne przekazywane na kończyny górne trwa krócej niż 5 lat i ostatnie badanie okresowe nie ujawniło zmian wskazujących na rozwój choroby wibracyjnej — nie ma potrzeby powtórnego wykonania zdjęć rtg kości rąk i stawów łokciowych



1	9	Promieniowanie laserowe	ogólne, ze zwróceniem uwagi na skórę; okulistyczne	w zależności od wskazań	co 3 lata	ogólne, ze zwróceniem uwagi na skórę; okulistyczne	w zależności od wskazań	9	10	11
10	10	Zagrożenie związane z obsługą monitorów ekranowych	ogólne, ze zwróceniem uwagi na skórę; układ ruchu w obrębie kończyn górnych i kręgosłupa i kręgosłupa szyjnego; okulistyczne	w zależności od wskazań	co 4 lata	ogólne, ze zwróceniem uwagi na układ ruchu w obrębie kończyn górnych i kręgosłupa szyjnego; okulistyczne; w zależności od wskazań — dermatologiczne	w zależności od wskazań	w zależności od wskazań	narząd wzroku; skóra;	W przypadku ujawnienia odchylenia ze strony układu ruchu w zakresie kończyn górnych; skóra, wskazana konsultacja ortopedyczna
11	11	Oświetlenie: a) niedostateczne, b) nadmierne.	ogólne; okulistyczne	w zależności od wskazań jak wyżej	co 3 lata jak wyżej	ogólne; okulistyczne	w zależności od wskazań jak wyżej	w zależności od wskazań jak wyżej	narząd wzroku	W ramach badań okresowych, włącznie z osobtatnim, u osób po 50 roku życia wskazana nymetria lub adaptometria
12	12	Mikroklimat gorący	ogólne	EKG	co 3 lata; powyżej 45 roku życia — co 2 lata	ogólne	EKG	EKG	układ krążeniowy	Badania profilaktyczne osób zatrudnionych w klimacie tropikalnym są uregulowane odrębnymi przepisami
13	13	Mikroklimat zimny	ogólne; w zależności od wskazań — dermatologiczne	w zależności od wskazań — EKG	co 3 lata	ogólne; dermatologiczne	w zależności od wskazań — EKG	w zależności od wskazań	skóra; obwodowy układ naczyniowy	Należy rozważyć możliwość wykonywania pracy w warunkach mikroklimatu zimnego u osób ze stanami zapalnymi w układzie oddechowym oraz z chorobą niedokrwienną serca
14	14	Zwiększone lub obniżone ciśnienie atmosferyczne	ogólne; otolaryngologiczne; stomatologiczne	EKG	co 3 lata	ogólne; otolaryngologiczne; stomatologiczne	EKG	EKG	układ krążeniowy; osrodki; układ nerwowy; narząd słuchu	Badania profilaktyczne nurków i personelu latającego są uregulowane odrębnymi przepisami



1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
II	<b>Pył prze-mysłowy</b>									
1	Pyły nieorganiczne (zawierające powyżej 10% wolnej krzemionki)	ogólne, ze zwróceniem uwagi na układ oddechowy	zdjęcie rtg klatki piersiowej; spirometria	ogólne, ze zwróceniem uwagi na układ oddechowy	zdjęcie rtg klatki piersiowej; spirometria	ogólne co 2 lata; pierwsze zdjęcie rtg klatki piersiowej po 4 latach pracy, następnie co 2 lata; dodatkowo — patrz uwagi	ogólne, ze zwróceniem uwagi na układ oddechowy	zdjęcie rtg klatki piersiowej; spirometria; w miarę możliwości — badanie gazów krwi	układ oddechowy	R <sub>2</sub> O Przy zawartości SiO <sub>2</sub> powyżej 50% — po 4 latach narażenia badania okresowe co rok. U narażonych na ziemię okrzemkową i krzemionkową badania okresowe co rok, łącznie ze zdjęciem rtg klatki piersiowej
2	Pyły nieorganiczne zawierające poniżej 10% wolnej krzemionki	ogólne, ze zwróceniem uwagi na układ oddechowy	zdjęcie rtg klatki piersiowej; spirometria	ogólne, ze zwróceniem uwagi na układ oddechowy	zdjęcie rtg klatki piersiowej; spirometria	ogólne co 4 lata; pierwsze zdjęcie rtg klatki piersiowej po 8 latach pracy, następnie co 4 lata	ogólne, ze zwróceniem uwagi na układ oddechowy	zdjęcie rtg klatki piersiowej; spirometria; w miarę możliwości — badanie gazów krwi	układ oddechowy	R <sub>2</sub> O
3	Pyły kopalni węgla kamiennego	ogólne, ze zwróceniem uwagi na układ oddechowy	zdjęcie rtg klatki piersiowej; spirometria	ogólne, ze zwróceniem uwagi na układ oddechowy	zdjęcie rtg klatki piersiowej; spirometria	ogólne co 4 lata; pierwsze zdjęcie klatki piersiowej po 8 latach pracy, następnie co 4 lata	ogólne, ze zwróceniem uwagi na układ oddechowy	zdjęcie rtg klatki piersiowej; spirometria; w miarę możliwości — badanie gazów krwi	układ oddechowy	R <sub>2</sub> O W razie stwierdzenia w obrazie rtg płuc zmian nieregularnych typu s.t.u — badania okresowe co 2 lata
4	Pyły grafitu	ogólne, ze zwróceniem uwagi na układ oddechowy	zdjęcie rtg klatki piersiowej; spirometria	ogólne, ze zwróceniem uwagi na układ oddechowy	zdjęcie rtg klatki piersiowej; spirometria	ogólne co 4 lata; pierwsze zdjęcie klatki piersiowej po 8 latach pracy, następnie co 4 lata	ogólne, ze zwróceniem uwagi na układ oddechowy	zdjęcie rtg klatki piersiowej; spirometria; w miarę możliwości — badanie gazów krwi	układ oddechowy	R <sub>2</sub> O
5	Pyły nieorganiczne zawierające włókna azbestu	ogólne, ze zwróceniem uwagi na układ oddechowy; w zależności od wskazań — laryngologiczne	zdjęcie rtg klatki piersiowej; spirometria	ogólne, ze zwróceniem uwagi na układ oddechowy; w zależności od wskazań — laryngologiczne	zdjęcie rtg klatki piersiowej; spirometria; w miarę możliwości — badanie gazów krwi w spoczynku i po wysiłku	pierwsze badanie okresowe po 4 latach pracy, następnie co 2 lata; po 10 latach pracy — co rok	ogólne, ze zwróceniem uwagi na układ oddechowy; w zależności od wskazań — laryngologiczne	zdjęcie rtg klatki piersiowej; spirometria; w miarę możliwości — badanie gazów krwi w spoczynku i po wysiłku	układ oddechowy	R <sub>1</sub> O







1	12	Chrom i chromiany	ogólne, ze zwróceniem uwagi na układ oddechowy i skórę; w zależności od wskazań — laryngologiczne, dermatologiczne	zdjęcie rtg klatki piersiowej	ogólne, ze zwróceniem uwagi na układ oddechowy i skórę; w zależności od wskazań — laryngologiczne, dermatologiczne	w zależności od wskazań — zdjęcie rtg klatki piersiowej	co 3—4 lata; po 10 latach pracy — co 2 lata	ogólne, ze zwróceniem uwagi na układ oddechowy i skórę; laryngologiczne i dermatologiczne	zdjęcie rtg klatki piersiowej	układ oddechowy; skóra	R <sub>1</sub> , O, A	11
13		Czterochlorek węgla	ogólne, ze zwróceniem uwagi na wątrobę, układ nerwowy	badania czynności wątroby; HBsAg; stężenie kreatyniny w surowicy; badanie ogólne moczu	ogólne, ze zwróceniem uwagi na wątrobę, układ nerwowy	badania czynności wątroby; stężenie kreatyniny w surowicy; badanie ogólne moczu; w zależności od wskazań — HBsAg	co 1—2 lata	ogólne; neurologiczne	badania czynności wątroby; stężenie kreatyniny w surowicy; badanie ogólne moczu	wątroba; nerki; ośrodkowy układ nerwowy		
14		Czterochloroetylen (PER)	ogólne; neurologiczne	badania czynności wątroby; w zależności od wskazań — EKG, EEG	ogólne; w zależności od wskazań — neurologiczne	badania czynności wątroby; w zależności od wskazań — EKG, EEG	co 2—4 lata	ogólne; neurologiczne	badania czynności wątroby; w zależności od wskazań — EKG, EEG	układ nerwowy; wątroba	R <sub>2</sub>	
15		Czteroehtylek ofowiu	ogólne; neurologiczne	w zależności od wskazań	ogólne; neurologiczne	oznaczenie poziomu otowiu we krwi; w zależności od wskazań — EEG i badanie psychologiczne	co rok	ogólne; neurologiczne	oznaczenie poziomu otowiu we krwi; w zależności od wskazań — EEG i badanie psychologiczne	ośrodkowy układ nerwowy	Wymieniony zakres badań profilaktycznych dotyczy kierowców samochodowych i pracowników stacji obsługi paliw	
16		Dwumetyloformamid	ogólne, ze zwróceniem uwagi na skórę	badania czynności wątroby; badanie ogólne moczu; stężenie kreatyniny w surowicy	ogólne, ze zwróceniem uwagi na skórę	badania czynności wątroby; badanie ogólne moczu; stężenie kreatyniny w surowicy	co 2—4 lata	ogólne, ze zwróceniem uwagi na skórę	badania czynności wątroby; badanie ogólne moczu; stężenie kreatyniny w surowicy	wątroba; nerki	A	

1	17	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
	Epichlorhydryna	ogólne, ze zwróceniem uwagi na układ oddechowy i skórę	badanie ogólne moczu; stężenie kreatyniny w surowicy; badania czynności wątroby; spirometria	ogólne, ze zwróceniem uwagi na układ oddechowy i skórę	ogólne, ze zwróceniem uwagi na układ oddechowy i skórę	badanie ogólne moczu; stężenie kreatyniny w surowicy; badania czynności wątroby; spirometria	co 2—4 lata	ogólne, ze zwróceniem uwagi na układ oddechowy i skórę	badanie ogólne moczu; stężenie kreatyniny w surowicy; badania czynności wątroby; spirometria	układ oddechowy; skóra; wątroba; nerki	R <sub>2</sub> , O, A, K
	18	Fenol i polifenole	ogólne, ze zwróceniem uwagi na układ nerwowy i skórę	badania czynności wątroby; badanie ogólne moczu; stężenie kreatyniny w surowicy	ogólne, ze zwróceniem uwagi na układ nerwowy i skórę	badania czynności wątroby; badanie ogólne moczu; stężenie kreatyniny w surowicy	co 2—4 lata	ogólne; neurologiczne	badania czynności wątroby; badanie ogólne moczu; stężenie kreatyniny w surowicy	układ nerwowy; wątroba; nerki; skóra	O TE: oznaczenie zawartości fenolu w moczu
	19	Fluor i fluorki	ogólne, ze zwróceniem uwagi na stan uzębienia	spirometria; zdjęcie rtg kości jednego podudzia	ogólne, ze zwróceniem uwagi na stan uzębienia; laryngologiczne	spirometria; fosfataza alkaliczna	co 2—4 lata	ogólne, ze zwróceniem uwagi na stan uzębienia; laryngologiczne	spirometria; zdjęcie rtg kości podudzia lub miednicy, z uwzględnieniem uwagi w kolumbie 11; prace — zdjęcie rtg kręgosłupa lędźwiowego, fosfataza alkaliczna	układ oddechowy; układ kostny	Zdjęcie rtg kości co 6 lat, naprzemiennie: jednego podudzia lub miednicy. TE: oznaczenie zawartości fluoroków w moczu
	20	Fosfor biały (zółty)	ogólne, ze zwróceniem uwagi na układ oddechowy, skórę, błony śluzowe, wątrobę i układ kostny	spirometria; badania czynności wątroby; badanie ogólne moczu; oznaczenie wapnia i fosforu w surowicy krwi	ogólne, ze zwróceniem uwagi na układ oddechowy, skórę, błony śluzowe, wątrobę i układ kostny	spirometria; badania czynności wątroby; badanie ogólne moczu; oznaczenie wapnia i fosforu w surowicy krwi	co 1—2 lata	ogólne, ze zwróceniem uwagi na układ oddechowy, skórę, błony śluzowe, wątrobę i układ kostny	spirometria; badania czynności wątroby; badanie ogólne moczu; oznaczenie wapnia i fosforu w surowicy krwi	skóra; błony śluzowe; układ oddechowy; układ kostny; wątroba; nerki	
	21	Fosforu związki chłorowe	ogólne, ze zwróceniem uwagi na układ oddechowy i skórę	spirometria	ogólne, ze zwróceniem uwagi na układ oddechowy i skórę	spirometria	co 2—4 lata	ogólne, ze zwróceniem uwagi na układ oddechowy i skórę	spirometria	układ oddechowy; spirometria	

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
22	Ftalowy bezwodnik	ogólne, ze zwróceniem uwagi na układ oddechowy i skórę	spirometria; zdjęcie rtg klatki piersiowej	ogólne, ze zwróceniem uwagi na układ oddechowy i skórę	spirometria; w zależności od wskazań — zdjęcie rtg klatki piersiowej	piętno barwienie po 6 miesiącach pracy, następne co 2—4 lata	ogólne, ze zwróceniem uwagi na układ oddechowy i skórę	zdjęcie rtg klatki piersiowej; spirometria	układ oddechowy; skóra	A
23	Furfuroł	ogólne, ze zwróceniem uwagi na układ oddechowy i skórę	w zależności od wskazań	ogólne, ze zwróceniem uwagi na układ oddechowy i skórę	w zależności od wskazań	co 2—4 lata	ogólne, ze zwróceniem uwagi na układ oddechowy i skórę	w zależności od wskazań	układ oddechowy; skóra; spojówki	
24	Glinu tlenek	ogólne	spirometria; zdjęcie rtg klatki piersiowej	ogólne	spirometria; zdjęcie rtg klatki piersiowej	co 2—4 lata	ogólne	spirometria; zdjęcie rtg klatki piersiowej	układ oddechowy	A
25	Izocyjanianowe związki	ogólne, ze zwróceniem uwagi na układ oddechowy i skórę	spirometria; zdjęcie rtg klatki piersiowej	ogólne, ze zwróceniem uwagi na układ oddechowy i skórę	spirometria; w zależności od wskazań — zdjęcie rtg klatki piersiowej	piętno barwienie po 6 miesiącach pracy, następne 1—2 razy w roku	ogólne, ze zwróceniem uwagi na układ oddechowy i skórę	zdjęcie rtg klatki piersiowej; spirometria	układ oddechowy; skóra; spojówki	A
26	Kadm i jego związki	ogólne; w zależności od wskazań — laryngologiczne	zdjęcie rtg klatki piersiowej; spirometria; morfologia krwi; badanie ogólne moczu; stężenie kreatyniny w surowicy; badania czynności wątroby	ogólne, ze zwróceniem uwagi na układ oddechowy i nerki; w zależności od wskazań — laryngologiczne	zdjęcie rtg klatki piersiowej; spirometria; morfologia krwi; badanie ogólne moczu; stężenie kreatyniny w surowicy; badania czynności wątroby	co 3—4 lata	ogólne; w zależności od wskazań — laryngologiczne	zdjęcie rtg klatki piersiowej; spirometria; morfologia krwi; badanie ogólne moczu; stężenie kreatyniny w surowicy; badania czynności wątroby	nerki; układ oddechowy; wątroba	R <sub>1</sub> , O W miarę możliwości oznaczenie stężenia beta <sub>2</sub> mikroglobuliny w moczu. TE: oznaczenie zawartości kadmu w moczu
27	Ketony a) aceton  b) metyloetyloketon, metyloizobutyloketon	ogólne, ze zwróceniem uwagi na układ oddechowy i skórę	spirometria	ogólne, ze zwróceniem uwagi na układ oddechowy i skórę	spirometria	co 2—4 lata	ogólne, ze zwróceniem uwagi na układ oddechowy i skórę	spirometria	układ oddechowy; skóra; spojówki	
		ogólne; w zależności od wskazań — laryngologiczne	w zależności od wskazań	ogólne; w zależności od wskazań — laryngologiczne	w zależności od wskazań — badania przewodnictwa nerwów obwodowych	jak wyżej	ogólne; w zależności od wskazań — badania neurologiczne	w zależności od wskazań — badania przewodnictwa nerwów obwodowych	obwodowy układ nerwowy	

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
	c) diaceton, tlenek miedzi	ogólne, ze zwróceniem uwagi na wątrobę	badania czynności wątroby; stężenie kreatyniny w surowicy; badanie ogólne moczu	ogólne, ze zwróceniem uwagi na wątrobę	badania czynności wątroby; stężenie kreatyniny w surowicy; badanie ogólne moczu	jak wyżej	ogólne, ze zwróceniem uwagi na wątrobę	badania czynności wątroby; stężenie kreatyniny w surowicy; badanie ogólne moczu	wątrobę; nerki	
28	Kobalt	ogólne, ze zwróceniem uwagi na układ krążenia, oddechowy i skórę	EKG; spirometria; zdjęcie rtg klatki piersiowej	ogólne, ze zwróceniem uwagi na układ krążenia, oddechowy i skórę	EKG; spirometria; w załączniku od wskazań — zdjęcie rtg klatki piersiowej	co 2—4 lata	ogólne, ze zwróceniem uwagi na układ krążenia, oddechowy i skórę	EKG; spirometria; w załączniku od wskazań — zdjęcie rtg klatki piersiowej	mięsień sercowy; układ oddechowy; skóra	A
29	Ksylan	ogólne, ze zwróceniem uwagi na układ nerwowy	morfologia krwi z rozmazem; płytki krwi	ogólne, ze zwróceniem uwagi na układ nerwowy	morfologia krwi z rozmazem; płytki krwi	co 2—4 lata	ogólne, w załączniku od wskazań — neurologiczne	morfologia krwi z rozmazem; płytki krwi	układ krwiotwórczy; układ nerwowy	TE: oznaczenie zawartości metylohipurowego w moczu
30	Mangan i jego związki	ogólne; neurologiczne	badanie ogólne moczu; badania czynności wątroby	ogólne; neurologiczne	badanie ogólne moczu; badania czynności wątroby	co 2—4 lata	ogólne; neurologiczne	badanie ogólne moczu; badania czynności wątroby	układ nerwowy; wątroba; nerki	K
31	Nafta i jej produkty a) benzyna ekstrakcyjna, nafta b) mieszaniny zawierające wielopierścieniowe węglowodory aromatyczne, np. pak, smoła, asfalty	ogólne, ze zwróceniem uwagi na skórę jak wyżej	morfologia krwi z rozmazem; płytki krwi morfologia krwi z rozmazem; płytki krwi; badanie ogólne moczu; zdjęcie rtg klatki piersiowej	ogólne, ze zwróceniem uwagi na skórę jak wyżej	morfologia krwi z rozmazem; płytki krwi; badanie ogólne moczu; w załączniku od wskazań — zdjęcie rtg klatki piersiowej	co 2—4 lata co 1—2 lata	ogólne, ze zwróceniem uwagi na skórę jak wyżej	morfologia krwi z rozmazem; płytki krwi; badanie ogólne moczu; zdjęcie rtg klatki piersiowej	układ krwiotwórczy; skóra skóra; układ krwiotwórczy; pęcherz moczowy; układ oddechowy	R <sub>1</sub> , O
32	Naftalen i pochodne (naftol, dekalina, tetralina)	ogólne, ze zwróceniem uwagi na skórę	morfologia krwi; badania wątroby; badanie ogólne moczu; stężenie kreatyniny w surowicy	ogólne, ze zwróceniem uwagi na skórę	morfologia krwi; badania czynności wątroby; badanie ogólne moczu; stężenie kreatyniny w surowicy	co 2—4 lata	ogólne, ze zwróceniem uwagi na skórę	morfologia krwi; badania czynności wątroby; badanie ogólne moczu; stężenie kreatyniny w surowicy	wątrobę; nerki; krwinki czerwone	A





1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	
	2. Węglowodory chlorowane: — związki dwuchlorodwufenylometanu, np. metoksychlor, metiochlor — chlorowalne cyklo-dieny, np. aldrin, dieldrin — związki chlorowane benzenu, np. lindan, cykloheksanon	ogólne, ze zwróceniem uwagi na układ nerwowy, wątrobę i skórę	morfologia krwi; badania czynności wątroby	ogólne, ze zwróceniem uwagi na układ nerwowy, wątrobę i skórę	morfologia krwi; badania czynności wątroby	1 raz w roku	ogólne, ze zwróceniem uwagi na układ nerwowy, wątrobę i skórę	morfologia krwi; badania czynności wątroby	układ nerwowy; wątroba; skóra		
	3. Związki kwasu dwuchlorofenoksyoctowego, np. dichloroprop, mekoprop	ogólne, ze zwróceniem uwagi na układ nerwowy, wątrobę i skórę	badania czynności wątroby; poziom cukru we krwi; badanie ogólne moczu; stężenie kreatyniny w surowicy	ogólne, ze zwróceniem uwagi na układ nerwowy, wątrobę i skórę	badania czynności wątroby; poziom cukru we krwi; badanie ogólne moczu; stężenie kreatyniny w surowicy	1 raz w roku	ogólne, ze zwróceniem uwagi na układ nerwowy, wątrobę i skórę; w zależności od wskazań — neurologiczne	badania czynności wątroby; poziom cukru we krwi; badanie ogólne moczu; stężenie kreatyniny w surowicy	układ nerwowy; wątroba; skóra; nerki	A Mogą działać miototycznie	
	4. Pestycydy dwutiokarbaminianowe, np. maneb, zineb, etylnotiomocznik (ETU) i propylenotiomocznik (PTU), np. chloroksuron, linuron	ogólne, ze zwróceniem uwagi na układ nerwowy, wątrobę i skórę	badania czynności wątroby; badanie EKG; w zależności od wskazań — badania czynności tarczycy	ogólne, ze zwróceniem uwagi na układ nerwowy, wątrobę, tarczycę i skórę	badania czynności wątroby; badanie EKG; badania czynności tarczycy	1 raz w roku	ogólne, ze zwróceniem uwagi na układ nerwowy, wątrobę, tarczycę i skórę	badania czynności wątroby; badanie EKG; badania czynności tarczycy	układ nerwowy; serce — układ bodźcoprzewodzący; wątroba; tarczycza; skóra	A	
	5. Związki dwupirydylowe np. paraquat, dikwat	ogólne, ze zwróceniem uwagi na układ oddechowy	spirometria; zdjęcie rtg klatki piersiowej;	ogólne, ze zwróceniem uwagi na układ oddechowy	spirometria; w zależności od wskazań — zdjęcie rtg klatki piersiowej;	1 raz w roku	ogólne, ze zwróceniem uwagi na układ oddechowy	spirometria; w zależności od wskazań — zdjęcie rtg klatki piersiowej	pluca		

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
	6. Dwunitroalkilofenole, np. dinoseb, dinokap	ogólne, ze zwroceniem uwagi na wątrobę; w zależności od wskazań — okulistyczne	morfologia krwi; stężenie kreatyniny w surowicy; badania czynności wątroby; badanie ogólne moczu	ogólne, ze zwroceniem uwagi na wątrobę; badania okulistyczne	morfologia krwi; stężenie kreatyniny w surowicy; badania czynności wątroby; stężenie metemoglobin we krwi; badanie ogólne moczu	1 raz w roku, badanie okulistyczne co 4 lata	ogólne, ze zwroceniem uwagi na wątrobę; w zależności od wskazań — okulistyczne	morfologia krwi; stężenie kreatyniny w surowicy; badania czynności wątroby	wątroba; nerki; krwinki czerwone	
	7. Piretroidy, np. aletryna, cypermetryna, dekamestryna, permetryna	ogólne, ze zwroceniem uwagi na układ nerwowy i skórę	w zależności od wskazań	ogólne, ze zwroceniem uwagi na układ nerwowy i skórę	w zależności od wskazań	1 raz w roku	ogólne, ze zwroceniem uwagi na układ nerwowy i skórę	w zależności od wskazań	układ nerwowy; skóra	A
37	Pirydyna	ogólne, ze zwroceniem uwagi na wątrobę, skórę, spojówki i układ nerwowy	badania czynności wątroby	ogólne, ze zwroceniem uwagi na wątrobę, skórę, spojówki i układ nerwowy	badania czynności wątroby	co 4 lata	ogólne, ze zwroceniem uwagi na wątrobę, skórę, spojówki i układ nerwowy	badania czynności wątroby; w zależności od wskazań — badanie przewodnictwa nerwów obwodowych	wątroba; skóra; spojówki; układ nerwowy	
38	Rteć a) metaliczna i jej związki nieorganiczne b) związki organiczne	ogólne, ze zwroceniem uwagi na układ nerwowy i stan psychiczny	badanie ogólne moczu; stężenie kreatyniny w surowicy	ogólne, ze zwroceniem uwagi na układ nerwowy i stan psychiczny	badanie ogólne moczu; stężenie kreatyniny w surowicy; w zależności od wskazań — EEG i badanie psychologiczne	co 1—2 lata	ogólne; neurologiczne	badanie ogólne moczu; stężenie kreatyniny w surowicy; w zależności od wskazań — EEG i badanie psychologiczne	układ nerwowy; nerki	K TE: oznaczenie zawartości rtęci w moczu
		ogólne; neurologiczne	badanie ogólne moczu; stężenie kreatyniny w surowicy; badania czynności wątroby	ogólne, w zależności od wskazań — neurologiczne; okulistyczne	badanie ogólne moczu; stężenie kreatyniny w surowicy; badania czynności wątroby; w zależności od wskazań — EEG, badanie psychologiczne, badanie pola widzenia	1 raz w roku	ogólne; neurologiczne; okulistyczne	badanie ogólne moczu; stężenie kreatyniny w surowicy; badania czynności wątroby; w zależności od wskazań — EEG, badanie psychologiczne, badanie pola widzenia	układ nerwowy; nerki; wątroba; nerw wzrokowy	jak wyżej

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
39	Siarkowodór	ogólne, ze zwróceniem uwagi na układ oddechowy, spójówki, układ nerwowy i sprawność powonienia	spirometria; zdjęcie rtg klatki piersiowej	ogólne, ze zwróceniem uwagi na układ oddechowy, spójówki, układ nerwowy i sprawność powonienia; w zależności od wskazań — okulistyczne	spirometria; w zależności od wskazań — zdjęcie rtg klatki piersiowej	co 2—4 lata	ogólne, ze zwróceniem uwagi na układ oddechowy	spirometria; zdjęcie rtg klatki piersiowej	układ oddechowy; układ nerwowy; spójówki; spójówki	R <sub>1</sub> , O — mgły kwasu siarkowego
40	Siarki tlenki	ogólne, ze zwróceniem uwagi na układ oddechowy	spirometria; zdjęcie rtg klatki piersiowej	ogólne, ze zwróceniem uwagi na układ oddechowy	spirometria; w zależności od wskazań — zdjęcie rtg klatki piersiowej	co 2—4 lata	ogólne, ze zwróceniem uwagi na układ oddechowy	spirometria; zdjęcie rtg klatki piersiowej	układ oddechowy	R <sub>1</sub> , O — mgły kwasu siarkowego
41	Terpentyna	ogólne, ze zwróceniem uwagi na skórę i nerki	badanie ogólne moczu; stężenie kreatyniny w surowicy	ogólne, ze zwróceniem uwagi na skórę i nerki	badanie ogólne moczu; stężenie kreatyniny w surowicy	co 2—3 lata	ogólne, ze zwróceniem uwagi na skórę i nerki	badanie ogólne moczu; stężenie kreatyniny w surowicy	skóra; nerki	A
42	Toluen	ogólne, ze zwróceniem uwagi na układ nerwowy	morfologia krwi z rozmazem; płytki krwi	ogólne, ze zwróceniem uwagi na układ nerwowy	morfologia krwi z rozmazem; płytki krwi	co 2—4 lata	ogólne, ze zwróceniem uwagi na układ nerwowy	morfologia krwi z rozmazem; płytki krwi	układ krwiotwórczy; układ nerwowy	TE: oznaczenie zawartości kwasu hipurowego w moczu
43	Trójchloretylen (TRI)	ogólne; neurologiczne	badania czynności wątroby; EKG; w zależności od wskazań — EEG	ogólne; neurologiczne	badania czynności wątroby; EKG; w zależności od wskazań — EEG	co 2—4 lata	ogólne; neurologiczne	badania czynności wątroby; EKG; w zależności od wskazań — EEG	układ nerwowy; wątroba; serce — układ bodźcowoprzewodzący	R <sub>2</sub> TE: oznaczenie zawartości kwasu trójchłorowego w moczu
44	Wanadu pięciotlenek	ogólne, ze zwróceniem uwagi na układ oddechowy i skórę	spirometria; zdjęcie rtg klatki piersiowej	ogólne, ze zwróceniem uwagi na układ oddechowy i skórę	spirometria; w zależności od wskazań — zdjęcie rtg klatki piersiowej	co 2—4 lata	ogólne, ze zwróceniem uwagi na układ oddechowy i skórę	spirometria; w zależności od wskazań — zdjęcie rtg klatki piersiowej	układ oddechowy; skóra	A

1	45	Węglu dwusiarczka	ogólne; neurologiczne	poziom cholesterolu i trójglicerydów we krwi; poziom cukru we krwi; EKG	ogólne; neurologiczne; okulistyczne	poziom cholesterolu i trójglicerydów we krwi; EKG; w zależności od wskazań — EEG, badanie przewodnictwa nerwów obwodowych, badanie psychologiczne	co 2—3 lata	ogólne; neurologiczne; w zależności od wskazań — psychiatryczne	poziom cholesterolu i trójglicerydów we krwi; EKG; w zależności od wskazań — EEG, badanie przewodnictwa nerwów obwodowych, badanie psychologiczne	układ nerwowy; układ krążenia	K Wskazane pierwsze badanie psychologiczne i psychiatryczne po 5 latach pracy	11
46	46	Węgla tlenek	ogólne	EKG	ogólne; w zależności od wskazań — neurologiczne	EKG	co 2—4 lata	ogólne; neurologiczne	EKG	układ nerwowy; układ krążenia		
47	47	Węglowodórów alifatycznych związków nitrowych i aminowych a) związki aminowe (metyloamina, dwumetyloamina, dwuetyloamina) i dwuamino- (etyleno- dwuamina, tetrametylo- (dowuamina)) b) związki nitrowe (nitroetan, nitropropan)	ogólne, ze zwróceniem uwagi na układ oddechowy, nerwowo, skórę i spojówki	badania czynności wątroby	ogólne, ze zwróceniem uwagi na układ oddechowy, nerwowo, skórę i spojówki	w zależności od wskazań	co 2—4 lata	ogólne, ze zwróceniem uwagi na układ oddechowy, nerwowo, skórę i spojówki	w zależności od wskazań	układ oddechowy; układ nerwowy; skóra; błony śluzowe	A	
			ogólne, ze zwróceniem uwagi na wątrobę i błony śluzowe	badania czynności wątroby	ogólne, ze zwróceniem uwagi na wątrobę i błony śluzowe	badania czynności wątroby	co 2—4 lata	ogólne, ze zwróceniem uwagi na wątrobę i błony śluzowe	badania czynności wątroby	wątroba; błony śluzowe		



1	52	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
	Mieszalniny rozpuszczalników organicznych	ogólne; neurologiczne	morfologia krwi z rozmazem; płytki krwi; badania czynności wątroby; w zależności od wskazań — EEG	ogólne; neurologiczne	morfologia krwi z rozmazem; płytki krwi; badania czynności wątroby	co 2—4 lata	ogólne; neurologiczne	morfologia krwi z rozmazem; badania czynności wątroby; badanie ogólne moczu	morfologia krwi z rozmazem; badania czynności wątroby; badanie ogólne moczu	wątroba; układ krwiotwórczy	R <sub>1</sub> lub R <sub>2</sub> ; K
	53	Cytostatyki	ogólne, ze zwróceniem uwagi na wątrobę i skórę	morfologia krwi z rozmazem; badania czynności wątroby; badanie ogólne moczu	ogólne, ze zwróceniem uwagi na wątrobę i skórę	co 2—4 lata	ogólne, ze zwróceniem uwagi na wątrobę i skórę	ogólne, ze zwróceniem uwagi na wątrobę i skórę	wątroba; badania czynności wątroby; badanie ogólne moczu	wątroba; układ krwiotwórczy	R <sub>1</sub> lub R <sub>2</sub> ; K
<b>IV</b>	<b>Czynniki biologiczne</b>										
1	Wirus zapalenia wątroby — typ B (HBV)	ogólne, ze zwróceniem uwagi na wątrobę	ogólne, ze zwróceniem uwagi na wątrobę	HBsAg; bilirubina; ALAT w surowicy	ogólne, ze zwróceniem uwagi na wątrobę	HBsAg*; bilirubina; ALAT w surowicy	co 2—4 lata	ogólne, ze zwróceniem uwagi na wątrobę	HBsAg*; bilirubina; ALAT w surowicy	wątroba	R <sub>1</sub> — po udokumentowanym zachorowaniu na wirusowe zapalenie wątroby typu B HBsAg — pracownicy służby zdrowia zatrudnieni w kontakcie z krwią * — tylko pracownicy nie szczepieni
2	Wirus zapalenia wątroby — typ C (HCV)	ogólne, ze zwróceniem uwagi na wątrobę	ogólne, ze zwróceniem uwagi na wątrobę	przeciwciała anty-HCV; bilirubina; ALAT w surowicy	ogólne, ze zwróceniem uwagi na wątrobę	przeciwciała anty-HIV	co 2—4 lata	ogólne, ze zwróceniem uwagi na wątrobę	przeciwciała anty-HIV*	wątroba	R <sub>1</sub> — po udokumentowanym zachorowaniu na wirusowe zapalenie wątroby typu C. Pracownicy służby zdrowia zatrudnieni w kontakcie z krwią
3	Ludzki wirus niedoboru odporności nabytej (HIV)	ogólne	ogólne	przeciwciała anty-HIV	ogólne	przeciwciała anty-HIV	co 2 lata	ogólne	przeciwciała anty-HIV*	układ odpornościowy	Pracownicy służby zdrowia zatrudnieni w kontakcie z krwią. * — badanie serologiczne tylko za zgodą badanych
4	Pałeczki Brucella abortus bovis	ogólne, ze zwróceniem uwagi na wątrobę, śledzionę, układ ruchu, układ nerwowy, narząd słuchu	badania czynności wątroby; badanie audiometryczne	ogólne, ze zwróceniem uwagi na wątrobę, śledzionę, układ ruchu, układ nerwowy, narząd słuchu	ogólne, ze zwróceniem uwagi na wątrobę, śledzionę, układ ruchu, układ nerwowy, narząd słuchu	badania czynności wątroby; badanie audiometryczne; w zależności od wskazań odczyn Wrighta	co 3—5 lat	ogólne, ze zwróceniem uwagi na wątrobę, śledzionę, układ ruchu, układ nerwowy, narząd słuchu	badania czynności wątroby; badanie audiometryczne	wątroba; śledzioną; układ nerwowy; narząd słuchu	Służba weterynaryjna i zootechniczna. Pracownicy obsługi bydła, zakładów mięsnych i produkcji pasz biologicznych

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
5	Promieniow- ce termofilne, grzyby ple- śniowe i inne pleśniowce o działaniu uczulającym	ogólne	spirometria; zdjęcie rtg klatki piersio- wej	ogólne	spirometria; w zależności od wskazań — zdjęcie rtg klatki piersio- wej	co 2—3 lata	ogólne	spirometria; zdjęcie rtg klatki piersio- wej	układ odde- chowy	A
6	Inne szkodliwe czynniki bio- logiczne: a) prątek gruźlicy b) wirus kleszczowe- go zapalenia mózgu c) Chlamydia psittaci d) Toxopla- sma gondii e) Borrelia burgdorferi	ogólne jak wyżej jak wyżej jak wyżej jak wyżej	w zależności od wskazań jak wyżej jak wyżej jak wyżej jak wyżej	ogólne ogólne, ze zwróceniem uwagi na układ nerwo- wy jak wyżej jak wyżej jak wyżej	w zależności od wskazań jak wyżej jak wyżej jak wyżej jak wyżej	co 2—3 lata jak wyżej jak wyżej jak wyżej jak wyżej	ogólne jak wyżej jak wyżej jak wyżej jak wyżej	w zależności od wskazań jak wyżej jak wyżej jak wyżej jak wyżej	układ odde- chowy ośrodkowy układ nerwo- wy układ odde- chowy układ nerwo- wy; narząd wzroku; układ chłon- ny skóra; stawy; układ nerwo- wy; mięsień sercowy	Zwrócić uwagę na możliwość wystąpienia gruźlicy narządowej Wyniki badań i rozpo- znanie powinny być kon- sultowane w klinice cho- rób zakaźnych akademii medycznej jak wyżej jak wyżej jak wyżej
V 1	Inne czyn- niki Niekorzystne czynniki psy- chospołeczne a) zagrożenia wynikające ze stałego dużego do- długu infor- macji i goto- wości do od- powiedzi	ogólne, ze zwróceniem uwagi na stan psy- chiczny	poziom cho- lesterolu; EKG	ogólne, ze zwróceniem uwagi na stan psy- chiczny	poziom cho- lesterolu; EKG	co 2—4 lata	ogólne	poziom cho- lesterolu; EKG	układ krąże- nia; ośrodko- wy układ ner- wowy	Wskazane jest korzy- stanie przez lekarza z konsultacji psycholo- gicznej w przypadku oceny, że wykonywanie pracy może powodować narażenie życia własnego lub innych. Zakres badań i ich in- terpretacja przez psy- chologa powinna być zależna od oceny kry- tycznej funkcji psycho- logicznej decydującej o wykonywaniu pra- cy



1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
	b) zagrożenia wynikające z pracy na stanowiskach decyzyjnych i związanych z odpowiedzialnością	jak wyżej	jak wyżej	jak wyżej	jak wyżej	jak wyżej	jak wyżej	jak wyżej	jak wyżej	jak wyżej
	c) zagrożenia wynikające z narażania życia	jak wyżej	jak wyżej	jak wyżej	jak wyżej	jak wyżej	jak wyżej	jak wyżej	jak wyżej	jak wyżej
	d) zagrożenia wynikające z monotonii pracy	ogólne	w zależności od wskazań	jak wyżej	w zależności od wskazań	jak wyżej	jak wyżej	w zależności od wskazań	ośrodkowy układ nerwowy	
2	Prace wymagające pełnej sprawności psychoruchowej	ogólne; okulistyczne; neurologiczne	testy sprawności psychoruchowej	ogólne; w zależności od wskazań — testy okulistyczne, neurologiczne	w zależności od wskazań — testy sprawności psychoruchowej	co 3—4 lata; powyżej 50 roku życia — co 2 lata	ogólne	w zależności od wskazań		
3	Praca na wysokości	ogólne; w zależności od wskazań — neurologiczne, okulistyczne, otolaryngologiczne	w zależności od wskazań	ogólne; w zależności od wskazań — neurologiczne, okulistyczne, otolaryngologiczne	w zależności od wskazań	co 3—5 lat	ogólne	w zależności od wskazań		
	a) do 3 m									
	b) powyżej 3 m	ogólne; neurologiczne; okulistyczne; otolaryngologiczne z oceną błędniaków	w zależności od wskazań	ogólne; neurologiczne; okulistyczne; otolaryngologiczne	w zależności od wskazań	co 2—3 lata; powyżej 50 roku życia — co rok	ogólne	w zależności od wskazań		Wady wzroku wymagające stałego noszenia szkielek korekcyjnych stanowią przeciwwskazanie do zatrudnienia (nie dotyczy soczewek kontaktowych)

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
4	Praca zmianowa	ogólne	w zależności od wskazań	ogólne	w zależności od wskazań	co 3—5 lat	ogólne	w zależności od wskazań		
5	Praca fizyczna z wydatkiem energetycznym na pracę powyżej 1500 kcal/8 godzin lub 3 kcal/min dla mężczyzn i powyżej 1000 kcal/8 godz. lub ponad 2 kcal/min dla kobiet	ogólne, ze zwróceniem uwagi na układy: ruchu, krążenia i oddechowy	EKG; w zależności od wskazań — spirometria; zalecana próba wysiłkowa: $VO_2max$	ogólne, ze zwróceniem uwagi na układ: ruchowy i oddechowy	EKG; w zależności od wskazań — spirometria; zalecana próba wysiłkowa: $VO_2max$	co 5 lat; powyżej 45 roku życia — co 3 lata	ogólne	EKG		
6	Praca w wymuszonej pozycji	ogólne, ze zwróceniem uwagi na układ ruchu	w zależności od wskazań	ogólne; w zależności od wskazań — neurologiczne, ortopedyczne	w zależności od wskazań	co 3—5 lat	ogólne; w zależności od wskazań — neurologiczne, ortopedyczne	w zależności od wskazań	układ ruchu	
7	Praca wymagająca ruchów monotypowych kończyn	ogólne, ze zwróceniem uwagi na układ ruchu i obwodowy układ nerwowy	w zależności od wskazań	ogólne, ze zwróceniem uwagi na układ ruchu i obwodowy układ nerwowy	w zależności od wskazań	co 3—5 lat	ogólne	w zależności od wskazań	układ ruchu; obwodowy układ nerwowy	
8	Praca wymagająca stałego i długotrwałego wysiłku głosowego	ogólne; laryngologiczne; w zależności od wskazań laryngologa — badanie foniatryczne	w zależności od wskazań	ogólne; laryngologiczne; w zależności od wskazań laryngologa — badanie foniatryczne	w zależności od wskazań	co 5 lat	ogólne; laryngologiczne; w zależności od wskazań laryngologa — badanie foniatryczne	w zależności od wskazań	narząd głosu	
VI	Praca bez określonego czynnika narażenia	ogólne	w zależności od wskazań	ogólne	w zależności od wskazań	co 5 lat	ogólne	w zależności od wskazań		

pieczęć zakładu opieki zdrowotnej  
lub  
lekarza prywatnie praktykującego,  
przeprowadzającego badanie profilaktyczne  
(numer identyfikacyjny REGON)

## ZAŚWIADCZENIE LEKARSKIE

W wyniku badania lekarskiego i oceny narażeń występujących na stanowisku pracy, stosownie do przepisów art. 43 pkt 2 oraz art. 229 § 4 Kodeksu pracy, orzeka się, że:

Pan(i) .....  
(imię i nazwisko)

urodzony(a) dnia ..... miesiąca ..... roku .....

zamieszkały(a) w .....

zatrudniony(a)/przyjmowany(a) do pracy\*

w .....  
(nazwa i adres zakładu pracy/pracodawcy)

na stanowisku/na stanowisko

1) wobec braku przeciwwskazań zdrowotnych — zdolny(a) do wykonywania pracy na ww. stanowisku\*

Data następnego badania

okresowego .....

2) wobec przeciwwskazań zdrowotnych — niezdolny(a) do podjęcia/wykonywania pracy na ww. stanowisku\*,

3) wobec przeciwwskazań zdrowotnych utracił(a) zdolność do wykonywania dotychczasowej pracy\* z dniem

\* Niepotrzebne skreślić.

(pieczęć i podpis  
lekarza przeprowadzającego  
badanie profilaktyczne)

....., dnia ..... r.

**POUCZENIE:**

Osoba zainteresowana i pracodawca otrzymujący zaświadczenie lekarskie — w przypadku zastrzeżeń co do treści tego zaświadczenia — może wystąpić, w ciągu 7 dni od daty otrzymania zaświadczenia, z wnioskiem o ponowne badanie lekarskie i wydanie zaświadczenia do wojewódzkiego ośrodka medycyny pracy, a w przypadku gdy zaświadczenie zostało wydane w wojewódzkim ośrodku medycyny pracy — do jednostki badawczo-rozwojowej w dziedzinie medycyny pracy. Wniosek składa się za pośrednictwem lekarza, który wydał zaświadczenie.

pieczęć zakładu opieki zdrowotnej  
lub  
lekarza prywatnie praktykującego,  
przeprowadzającego badanie profilaktyczne  
(numer identyfikacyjny REGON)

## ZAŚWIADCZENIE LEKARSKIE

W wyniku badania lekarskiego i oceny narażeń występujących na stanowisku pracy, stosownie do przepisów art. 55 § 1, art. 179 § 1 pkt 2, art. 201 § 2, art. 230 § 1 i art. 231 Kodeksu pracy, orzeka się, co następuje:

Pan(i) .....  
(imię i nazwisko)

urodzony(a) dnia ..... miesiąca ..... roku .....

zamieszkały(a) w .....

zatrudniony(a) w .....  
(nazwa i adres zakładu pracy/pracodawcy)

na stanowisku .....

Ze względu na występujące przeciwwskazania:

- 1) szkodliwy wpływ wykonywanej pracy na zdrowie (art. 55 § 1)\*,
- 2) niemożność wykonywania dotychczasowej pracy przez kobietę w okresie ciąży (art. 179 § 1 pkt 2)\*,
- 3) zagrożenie, jakie stwarza wykonywana praca dla zdrowia młodocianego (art. 201 § 2)\*,
- 4) podejrzenie powstania choroby zawodowej (art. 230 § 1)\*,
- 5) niezdolność do wykonywania dotychczasowej pracy ze względu na stwierdzoną chorobę zawodową lub skutki wypadku przy pracy (art. 231)\*

stał(a) się niezdolny(a) do wykonywania dotychczasowej pracy.

W związku z powyższym konieczne jest przeniesienie do pracy na innym stanowisku

na okres .....

Uwagi lekarza: .....

\* Niepotrzebne skreślić.

(pieczęć i podpis  
lekarza przeprowadzającego  
badanie profilaktyczne)

..... , dnia ..... r.

**POUCZENIE:**

Osoba zainteresowana i pracodawca otrzymujący zaświadczenie lekarskie — w przypadku zastrzeżeń co do treści tego zaświadczenia — może wystąpić, w ciągu 7 dni od daty otrzymania zaświadczenia, z wnioskiem o ponowne badanie lekarskie i wydanie zaświadczenia do wojewódzkiego ośrodka medycyny pracy, a w przypadku gdy zaświadczenie zostało wydane w wojewódzkim ośrodku medycyny pracy — do jednostki badawczo-rozwojowej w dziedzinie medycyny pracy. Wniosek składa się za pośrednictwem lekarza, który wydał zaświadczenie.

## REJESTR LEKARZY PRZEPROWADZAJĄCYCH BADANIA PROFILAKTYCZNE

Lp. (nr)	Imię i nazwisko, adres, nr tel.	Miejsce wykonywania badań profilaktycznych	Podstawa wydania zaświadczenia	Nr prawa wykonywania zawodu lekarza	Data wydania zaświadczenia	Potwierdzenie odbioru
1	2	3	4	5	6	7

1. Liczba porządkowa

2. Dane personalne: imię i nazwisko, adres, nr telefonu

3. Adres ZOZ lub miejsce wykonywania prywatnej praktyki

4. Wpis dotyczący rodzaju dodatkowych wymagań kwalifikacyjnych

Symbol(e) cyfrowy(we) dodatkowych wymagań kwalifikacyjnych

Standard zapisu:

- 1 — specjalizacja w dziedzinie medycyny pracy lub medycyny przemysłowej,
- 2 — specjalizacja w dziedzinie higieny pracy,
- 3 — specjalizacja w dziedzinie medycyny morskiej i tropikalnej,
- 4 — specjalizacja w dziedzinie medycyny kolejowej,
- 5 — specjalizacja w dziedzinie medycyny lotniczej,
- 6-xx — 6-letni staż pracy; xx ostatnie dwie cyfry roku, w którym lekarz odbył wymagane przeszkolenie,
- 7-xx — odbywanie specjalizacji z zakresu medycyny pracy lub medycyny kolejowej — xx ostatnie dwie cyfry roku zakończenia specjalizacji w trybie obowiązujących przepisów,
- 8-xx — możliwość przeprowadzenia badań profilaktycznych z ograniczeniem czasowym — xx ostatnie dwie cyfry roku upływu okresu ważności,
- 9 — specjalizacja w dziedzinie medycyny ogólnej lub medycyny rodzinnej,
- J — przeszkolenie w jednostce badawczo-rozwojowej w dziedzinie medycyny pracy w zakresie badań profilaktycznych pracowników narażonych na działanie promieniowania jonizującego,
- T — przeszkolenie w Instytucie Medycyny Morskiej i Tropikalnej w zakresie badań profilaktycznych pracowników wykonujących prace w warunkach tropikalnych, morskich i podwodnych oraz pracowników powracających z pracy w warunkach tropikalnych,
- K — przeszkolenie w Centrum Naukowym Medycyny Kolejowej w zakresie badań pracowników wykonujących prace na stanowiskach związanych z bezpieczeństwem ruchu kolejowego,
- M — możliwość przeprowadzania badań profilaktycznych ograniczona do określonych grup pracowników.

**Uwaga:** Podać wszystkie cyfrowe symbole standardów, także poszerzających lub ograniczających możliwość przeprowadzania badań profilaktycznych.

*Przykład 1:* 1J = specjalizacja z medycyny pracy i możliwość przeprowadzania badań osób narażonych na promieniowanie jonizujące,

*Przykład 2:* 696M = lekarz przepracował minimum 6 lat w charakterze lekarza zakładowego w publicznym ZOZ, odbył wymagany kurs doskonalący w 1996 r., może wykonywać badania profilaktyczne wyłącznie pracowników ZOZ zatrudniającego lekarza.

5. Nr prawa wykonywania zawodu

6. Data wydania zaświadczenia o wpisie do rejestru

7. Potwierdzenie odbioru zaświadczenia

pieczęć  
wojewódzkiego ośrodka  
medycyny pracy

ZAŚWIADCZENIE NR .....\*  
O DOKONANIU WPISU DO REJESTRU LEKARZY PRZEPROWADZAJĄCYCH  
BADANIA PROFILAKTYCZNE

Pan(i) .....  
(imię i nazwisko lekarza)

zamieszkały(a) .....

został(a) wpisany(a) do rejestru lekarzy przeprowadzających badania profilaktyczne.

Podstawa prawna: § 8 ust. 1 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 do celów przewidzianych w Kodeksie pracy (Dz. U. Nr 69, poz. 332).

(pieczęć i podpis)

---

\* Numer porządkowy z rejestru lekarzy przeprowadzających badania profilaktyczne, prowadzonego przez wojewódzki ośrodek medycyny pracy.

## WZÓR PIECZĘCI LEKARZA PRZEPROWADZAJĄCEGO BADANIA PROFILAKTYCZNE

BADANIE PROFILAKTYCZNE	
przeprowadził	
..... (imię i nazwisko lekarza)	
A / B / C	D

A

— dwucyfrowy symbol województwa

B

- 1 — specjalizacja w dziedzinie medycyny pracy lub medycyny przemysłowej,
- 2 — specjalizacja w dziedzinie higieny pracy,
- 3 — specjalizacja w dziedzinie medycyny morskiej i tropikalnej,
- 4 — specjalizacja w dziedzinie medycyny kolejowej,
- 5 — specjalizacja w dziedzinie medycyny lotniczej,
- 6-xx — 6-letni staż pracy; xx ostatnie dwie cyfry roku, w którym lekarz odbył wymagane przeszkolenie,
- 7-xx — odbywanie specjalizacji z zakresu medycyny pracy lub medycyny kolejowej — xx ostatnie dwie cyfry roku zakończenia specjalizacji w trybie obowiązujących przepisów,
- 8-xx — możliwość przeprowadzenia badań profilaktycznych z ograniczeniem czasowym — xx ostatnie dwie cyfry roku upływu okresu ważności,
- 9 — specjalizacja w dziedzinie medycyny ogólnej lub medycyny rodzinnej,
- J — przeszkolenie w jednostce badawczo-rozwojowej w dziedzinie medycyny pracy w zakresie badań profilaktycznych pracowników narażonych na działanie promieniowania jonizującego,
- T — przeszkolenie w Instytucie Medycyny Morskiej i Tropikalnej w zakresie badań profilaktycznych pracowników wykonujących prace w warunkach tropikalnych, morskich i podwodnych oraz pracowników powracających z pracy w warunkach tropikalnych,
- K — przeszkolenie w Centrum Naukowym Medycyny Kolejowej w zakresie badań pracowników wykonujących prace na stanowiskach związanych z bezpieczeństwem ruchu kolejowego,
- M — możliwość przeprowadzania badań profilaktycznych ograniczona do określonych grup pracowników.

**Uwaga:** Podać wszystkie cyfrowe symbole standardów, także poszerzających lub ograniczających możliwość przeprowadzania badań profilaktycznych.

C

- liczba porządkowa z rejestru lekarzy przeprowadzających badania profilaktyczne, prowadzonego przez wojewódzki ośrodek medycyny pracy.

D

- numer prawa wykonywania zawodu lekarza

## Załącznik nr 7

pieczęć zakładu opieki zdrowotnej  
lub  
lekarza prywatnie praktykującego,  
przeprowadzającego badanie profilaktyczne  
(numer identyfikacyjny REGON)

## REJESTR WYDANYCH ZAŚWIADCZEŃ

Lp. (nr)	Imię, nazwisko i adres osoby przyjmowanej do pracy lub pracownika	Rodzaj zaświadczenia*	Data wydania	Potwierdzenie odbioru zaświadczenia	Uwagi
1	2	3	4	5	6

\* — Symbole rodzaju zaświadczenia:

- 21 — wobec braku przeciwwskazań zdrowotnych zdolny do wykonywania pracy na wskazanym (dotychczasowym) stanowisku pracy
- 22 — wobec przeciwwskazań zdrowotnych niezdolny do wykonywania pracy na wskazanym (dotychczasowym) stanowisku pracy
- 23 — wobec przeciwwskazań zdrowotnych utracił zdolność do wykonywania dotychczasowej pracy
- 31 — niezdolny do wykonywania dotychczasowej pracy ze względu na szkodliwy wpływ wykonywanej pracy na zdrowie
- 32 — niezdolny do wykonywania dotychczasowej pracy ze względu na szkodliwy wpływ wykonywanej pracy na zdrowie kobiety w ciąży
- 33 — niezdolny do wykonywania dotychczasowej pracy ze względu na zagrożenie zdrowia młodocianego
- 34 — niezdolny do wykonywania dotychczasowej pracy ze względu na podejrzenie powstania choroby zawodowej
- 35 — niezdolny do wykonywania dotychczasowej pracy ze względu na chorobę zawodową lub skutki wypadku przy pracy.