

Pieczęć zakładu opieki zdrowotnej lub lekarza praktykującego indywidualnie
Nr identyfikacyjny REGON

LINIA CIĘCIA

SKIEROWANIE NA BADANIA LEKARSKIE

Na podstawie § 3 ust. 1 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 26 sierpnia 2014 r. w sprawie badań lekarskich kandydatów do szkół ponadgimnazjalnych lub wyższych i na kwalifikacyjne kursy zawodowe, uczniów tych szkół, studentów, słuchaczy kwalifikacyjnych kursów zawodowych oraz uczestników studiów doktoranckich (Dz. U. z 2014 r., poz. 1144), kieruję na badania lekarskie:

Pana/Panią

numer PESEL

Kandydat (-ka) do Policealnego Studium Medycyny Sportu w Warszawie, kształcącego w zawodzie **technik masażysta** o dwuletnim okresie nauczania.

W trakcie nauki zawodu - technik masażysta, wyżej wymieniony(a) będzie narażony(a) na działanie następujących czynników szkodliwych, uciążliwych lub niebezpiecznych dla zdrowia:

- obciążenie układu ruchu związane z wykonywaniem masażu.

DATA, PIECZĘĆ I PODPIS KIERUJĄCEGO NA BADANIE

Warszawa, dn.

Część dla lekarza

LINIA CIĘCIA

ZAŚWIADCZENIE LEKARSKIE

W wyniku badania lekarskiego oraz oceny narażeń na działanie czynników szkodliwych, uciążliwych lub niebezpiecznych dla zdrowia występujących w trakcie nauki zawodu stosownie do przepisów § 3 ust. 1 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 26 sierpnia 2014 r. w sprawie badań lekarskich kandydatów do szkół ponadgimnazjalnych lub wyższych i na kwalifikacyjne kursy zawodowe, uczniów tych szkół, studentów, słuchaczy kwalifikacyjnych kursów zawodowych oraz uczestników studiów doktoranckich (Dz. U. z 2014 r., poz. 1144), orzeka się, że u kandydata do Policealnego Studium Medycyny Sportu:

Pana/Pani

numer PESEL

zamieszkały

brak jest przeciwwskazań zdrowotnych do podjęcia nauki zawodu technik masażysta,
Ewentualna data następnego badania

istnieją przeciwwskazania zdrowotne do podjęcia*/kontynuowania* nauki,

potwierdzam wykonanie szczepienia przeciw WZW B*
nie wykonano szczepienia*,
ustalono harmonogram szczepień*

PIECZĘĆ I PODPIS LEKARZA PRZEPROWADZAJĄCEGO BADANIE

MIEJSCOWOŚĆ I DATA

*) oznaczyć właściwy kwadrat lub właściwe zakreślić.

POUCZENIE

Kandydat do szkoły lub uczeń szkoły otrzymujący zaświadczenie lekarskie - w przypadku zastrzeżeń co do treści tego zaświadczenia - może wystąpić, w terminie 7 dni od daty otrzymania zaświadczenia, z wnioskiem o ponowne badanie lekarskie i wydanie zaświadczenia do wojewódzkiego lub międzywojewódzkiego ośrodka medycyny pracy. Jeżeli osoba, której zaświadczenie dotyczy, nie posiada pełnej zdolności do czynności prawnych, wniosek może złożyć jej przedstawiciel ustawowy. Wniosek składa się za pośrednictwem lekarza, który wydał zaświadczenie.

Część dla Szkoły