

SKIEROWANIE

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

I. kieruje się na badania lekarskie, mające na celu ocenę możliwości pobierania nauki, uwzględniając stan zdrowia i zagrożenia występujące w miejscu odbywania praktycznej nauki zawodu, studiów Pana/Panią

.....
(imię i nazwisko)

.....
(data urodzenia)

PESEL.....

☐ kandydat/ka* na studiach w

☐ student/ka* na studia w

Akademia WSB w Dąbrowie Górniczej
ul. Cieplaka 1c, 41-300 Dąbrowa Górnicza
Wydział Nauk Stosowanych
Kierunek studiów: RATOWNICTWO MEDYCZNE

II. Informacje o czynnikach szkodliwych, uciążliwych lub niebezpiecznych dla zdrowia, występujących w miejscu odbywania praktycznej nauki zawodu, studiów:

- odczynniki chemiczne, w tym: głównie formaldehyd i rozpuszczalniki organiczne,
- czynniki alergizujące (głównie chrom, lateks)
- choroby wirusowe (głównie wirusowe zapalenie wątroby typu A),
- zakażenia przenoszone drogą krwi (WZW typu B i C, HIV),
- choroby zakaźne i pasożytnicze,
- promieniowanie jonizujące (głównie X)
- promieniowanie elektromagnetyczne i zagrożenia związane z obsługą komputera,
- zagrożenia wynikające ze stałego dużego dopływu informacji,
- narażenie na czynniki psychospołeczne - stres

Prodziekan
Wydziału Nauk Stosowanych

dr n. med. Adrian Miara

.....
(Pieczęć i podpis osoby upoważnionej
kierującej na badanie)

*właściwe zakreślić

**DLA AKADEMII WSB
W DĄBROWIE GÓRNICZEJ**

.....
(pieczęć Zakładu Opieki Zdrowotnej lub
Lekarza praktykującego indywidualnie,
Numer identyfikacyjny REGON)

ZAŚWIADCZENIE LEKARSKIE

W wyniku badania lekarskiego i oceny narażeń na działanie czynników szkodliwych, uciążliwych lub niebezpiecznych dla zdrowia występujących w trakcie praktycznej nauki zawodu stosownie do przepisów *Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 26 sierpnia 2019 roku 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, którzy w trakcie praktycznej nauki zawodu lub studiów są narażeni na działanie czynników szkodliwych, uciążliwych lub niebezpiecznych dla zdrowia oraz sposobu dokumentowania tych badań* ((Dz. U. z 2019 r. poz. 1651) orzeka się, że:

Pan/Pani.....urodzony/a

(imię i nazwisko)

(dzień – miesiąc – rok)

PESEL.....

zamieszkały/a:.....

(adres zamieszkania)

☐ kandydat/ka

☐ student/ka

**Akademii WSB w Dąbrowie Górniczej
ul. Cieplaka 1c, 41-300 Dąbrowa Górnicza
Wydział Nauk Stosowanych
Kierunek studiów : RATOWNICTWO MEDYCZNE**

- 1) nie ma żadnych przeciwwskazań zdrowotnych do podjęcia lub kontynuowania praktycznej nauki zawodu, studiów*.
- 2) posiada następujące przeciwwskazania zdrowotne do podjęcia lub kontynuowania praktycznej nauki zawodu, studiów*:

.....
.....
.....

.....
(badanie ważne do/ data następnego badania)

.....
(miejscowość, data)

.....
(pieczęć i podpis lekarza prowadzącego badanie)

*właściwe zakreślić

Pouczenie

Osoba zainteresowana otrzymująca zaświadczenie lekarskie – w przypadku zastrzeżeń co do treści tego zaświadczenia- może wystąpić w terminie 14 dni od dnia doręczenia zaświadczenia, za pośrednictwem lekarza, który wydał to zaświadczenie do wojewódzkiego ośrodka medycyny pracy z wnioskiem o przeprowadzenie ponownego badania.