PRACODAWCA

Oznaczenie pracodawcy

PŁATNIK: PZU Zdrowie S.A.
Oddział Centra Medyczne w Warszawie
ul. Rondo Daszyńskiego 4
00-843 Warszawa

PZU ZDROWIE

SKIEROWANIE NA BADANIA LEKARSKIE

☐ **wstępne** ☐ **okresowe** ☐ **kontrolne**

Działając na podstawie art. 229 § 4a ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy (Dz.U. z 2020 r. poz. 1320 z późn. zm.), kieruję na badanie lekarskie:

☐ **Pana** ☐ **Panią**

Nazwisko

Imię

PESEL

lub w przypadku osoby, której nie nadano numeru PESEL – seria, numer i nazwa dokumentu stwierdzającego tożsamość.
W przypadku osoby przyjmowanej do pracy – data urodzenia.

Adres zamieszkania

Miejscowość

Kod pocztowy

Ulica

Nr domu/mieszkania

☐ Podejmującą pracę ☐ Podejmującego pracę ☐ Zatrudnioną ☐ Zatrudnionego na stanowisku lub stanowiskach pracy:

☐ Określenie stanowiska ☐ Określenie stanowisk pracy**

Opis warunków pracy uwzględniający informacje o występowaniu na stanowisku lub stanowiskach pracy czynników niebezpiecznych, szkodliwych dla zdrowia lub czynników uciążliwych i innych wynikających ze sposobu wykonywania pracy, z podaniem wielkości narażenia oraz aktualnych wyników badań i pomiarów czynników szkodliwych dla zdrowia, wykonanych na tym stanowisku/stanowiskach – należy wpisać nazwę czynnika/czynników i wielkość/wielkości narażenia***:

Proszę zaznaczyć wybrany czynnik ✕ i wpisać wartość.

I. Czynnik niebezpieczny, szkodliwy lub uciążliwy:			
1. Hałas	☐	czas pracy dziennie	pomiary natężenia hałasu
2. Hałas ultradźwiękowy	☐	czas pracy dziennie	pomiary natężenia hałasu
3. Drgania miejscowe	☐	czas pracy dziennie	pomiary
4. Drgania ogólne	☐	czas pracy dziennie	pomiary
5. Promieniowanie jonizujące:	☐	kat A ☐ pomiary	kat B ☐ pomiary
6. Pola elektromagnetyczne	☐	pomiary	
7. Promieniowanie nadfioletowe (UV)	☐	pomiary	
8. Promieniowanie podczerwone (IR)	☐	pomiary	
9. Promieniowanie laserowe	☐	pomiary	
10. Promieniowanie widzalne (światło)	☐	pomiary	
11. Mikroklimat gorący	☐	pomiary	
12. Mikroklimat zimny	☐	pomiary	
13. Zwiększone lub obniżone ciśnienie atmosferyczne	☐		

II. Pył przemysłowy:	
Rodzaj pyłu	pomiary
Rodzaj pyłu	pomiary
Rodzaj pyłu	pomiary
Rodzaj pyłu	pomiary
Rodzaj pyłu	pomiary

III. Czynniki chemiczne:		
Wymienić jakie	ile godzin dziennie	pomiary
Wymienić jakie	ile godzin dziennie	pomiary
Wymienić jakie	ile godzin dziennie	pomiary
Wymienić jakie	ile godzin dziennie	pomiary
Wymienić jakie	ile godzin dziennie	pomiary

IV. Czynniki biologiczne:			
1. Wirus zapalenia wątroby typ B (HBV)	☐	**2.** Wirus zapalenia wątroby typ C (HCV)	☐
3. Ludzki wirus niedoboru odporności nabytej (HIV)	☐	**4.** Pałeczki Brucella abortus bovis	☐
5. Promieniowce termofilne, grzyby pleśniowe i inne o działaniu uczulającym	☐	**6.** Borrelia burgdorferi	☐
7. Prątek gruźlicy	☐	**8.** Wirus kleszczowego zapalenia mózgu (wirus KZM)	☐
9. Inne szkodliwe czynniki biologiczne	☐		

V. Inne czynniki, w tym niebezpieczne:				
1. Niekorzystne czynniki psychospołeczne				
a) stały duży dopływ informacji i gotowość do odpowiedzi	☐			
b) stanowisko decyzyjne i związane z odpowiedzialnością	☐			
c) narażenie życia	☐			
d) monotonia pracy	☐			
e) zagrożenie wynikające z organizacji pracy	☐	☐ praca pod presją czasu ☐ inne:	☐ nierównomierne obciążenie pracą	
2. Kierowanie samochodem w ramach obowiązków służbowych	☐	kat.:		
3. Obsługa monitorów ekranowych	☐	ile godzin dziennie:		
4. Praca związana z obsługą:				
a) narzędzi, maszyn, urządzeń	☐	wymienić:		
b) pojazdów mechanicznych poruszających się poza drogami publicznymi (np. koparkoładowarki)	☐	wymienić:		
5. Kierowca samochodu	☐	kat.:	☐ zaś. dla Pracodawcy	☐ zaś. dla Wydziału Komunikacji
6. Kierowca samochodu uprzywilejowanego	☐	kat.:	☐ zaś. dla Pracodawcy	☐ zaś. dla Wydziału Komunikacji
7. Praca związana z posługiwaniem się bronią palną	☐			
8. Obsługa wózka widłowego z mechanizmem unoszącym towary	☐	☐ do 1,6m	☐ powyżej 1,6m	
9. Praca wymagająca sprawności psychoruchowej	☐	wymienić:		
10. Praca na wysokości:	☐			
a) do 3 metrów	☐			
b) powyżej 3 metrów	☐			
c) praca na masztach/wieżach	☐			
d) praca w wykopach (doły, rowy)	☐			
11. Praca zmianowa	☐		☐ w porze nocnej	
12. Praca fizyczna z wydatkiem energetycznym	☐			
a) kobieta	☐	☐ do 1000 kcal	☐ powyżej 1000 kcal	
b) mężczyzna	☐	☐ do 1500 kcal	☐ powyżej 1500 kcal	
13. Praca w wymuszonej pozycji	☐			
14. Praca wymagająca ruchów monotypowych kończyn	☐			
15. Praca wymagająca stałego i nadmiernego wysiłku głosowego	☐			
16. Inne czynniki:	☐			

Uwagi

Łączna liczba czynników niebezpiecznych, szkodliwych dla zdrowia lub czynników uciążliwych i innych wynikających ze sposobu wykonywania pracy wskazanych w skierowaniu: ☐

☐☐ - ☐☐ - ☐☐☐☐ | Miejscowość | Podpis pracodawcy

Data

Rejestracja

Aby zarezerwować termin badań proszę się skontaktować z infolinią – tel. **22 535 91 91** lub **510 202 102** (opłata zgodna z taryfą operatora).

Proszę mieć przy sobie skierowanie, aby umówić się na odpowiednie badania.

Objaśnienia:

* Wybrać odpowiednie.

** Opisać: rodzaj pracy, podstawowe czynności, sposób i czas ich wykonania.

*** Opis warunków pracy uwzględniający w szczególności przepisy:

1) Wydane na podstawie:
   a) art. 222 § 3 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy dotyczące wykazu substancji chemicznych, ich mieszanin, czynników lub procesów technologicznych o działaniu rakotwórczym lub mutagennym,
   b) art. 222 § 3 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy dotyczące wykazu szkodliwych czynników biologicznych,
   c) art. 227 § 2 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy dotyczące badań i pomiarów czynników szkodliwych dla zdrowia,
   d) art. 228 § 3 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy dotyczące wykazu najważniejszych dopuszczalnych stężeń i natężeń czynników szkodliwych dla zdrowia w środowisku pracy,
   e) art. 25 pkt 1 ustawy z dnia 29 listopada 2000 r. – Prawo atomowe (Dz.U. z 2014 r. poz. 1512) dotyczące dawek granicznych promieniowania jonizującego.
2) Załącznika nr 1 do 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. z 2016 r. poz. 2067).

Skierowanie na badania lekarskie jest wydawane w dwóch egzemplarzach, z których jeden otrzymuje osoba kierowana na badania.

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest PZU Zdrowie S.A. z siedzibą w Warszawie, ul. Rondo Daszyńskiego 4, 00-843 Warszawa, (dalej: „PZU Zdrowie”).
   W PZU Zdrowie powołany jest inspektor ochrony danych, do którego można kierować zapytania na adres e-mail: IODzdrowie@pzu.pl.
2. Pani/Pana dane osobowe są przetwarzane przez PZU Zdrowie w następujących celach i na następujących podstawach prawnych:
   1) objęcia świadczeniami medycyny pracy – na podstawie art. 9 ust. 2 lit. b rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 4.5.2016 r., s.1) (dalej: „RODO”) w związku z art. 229 Kodeksu Pracy;
   2) realizacji świadczeń zdrowotnych, w tym prowadzenia dokumentacji medycznej – na podstawie art. 9 ust. 2 lit. b RODO w związku z art. 25 ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i rzeczniku Praw Pacjenta,
   3) rezerwacji, potwierdzania i odwoływania konsultacji lekarskich lub badań diagnostycznych, informowania Pani/Pana o zarezerwowanych konsultacjach lekarskich lub badaniach diagnostycznych, o wynikach lub innych sprawach związanych z udzielanymi lub planowanymi świadczeniami zdrowotnymi – na podstawie art. 6 ust. 1 lit. f w związku z art. 9 ust. 2 lit. h RODO;
   4) weryfikacji Pani/Pana tożsamości przed udzieleniem świadczenia zdrowotnego oraz prowadzenia, udostępniania i przechowywania dokumentacji medycznej – na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c w związku z art. 9 ust. 2 lit. h RODO i art. 24 ust. 1 i n. ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Prawa Pacjenta (Dz. U. z 2017 poz. 1318 i 1524);
   5) dokonywania rozliczeń związanych z udzielaniem świadczeń zdrowotnych i dochodzeniem roszczeń związanych z prowadzeniem działalności gospodarczej – na podstawie art. 6 ust. 1 lit. f w związku z art. 9 ust. 2 lit. h RODO;
   6) prowadzenia ksiąg rachunkowych – na podstawie art.6 ust. 1 lit. c RODO w związku z art. 74 ust. 2 ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości (Dz. U. z 2018 r. poz. 395).
3. Przetwarzanie danych, o którym mowa w pkt 2 ppkt 1 i 3 jest niezbędne do udzielenia przez świadczeń medycyny pracy i dochodzenia związanych z nią roszczeń, a także dla realizacji interesów Pani/Pana pracodawcy/zleceniodawcy związanych z zapewnieniem Pani/Panu dostępu do świadczeń medycyny pracy.
4. Pani/Pana dane osobowe są lub mogą być przekazywane innym podmiotom udzielającym świadczeń zdrowotnych. Państwa dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego ani do organizacji międzynarodowej.
5. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane :
   1) w przypadku danych, o których mowa w pkt. 2 ppkt. 1 – przez okres wymagany przepisami rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 29 lipca 2010 r. w sprawie rodzajów dokumentacji medycznej służby medycyny pracy, sposobu jej prowadzenia i przechowywania, tj. przez 20 lat (lub 40 lat w odniesieniu do pracowników narażonych na czynniki rakotwórcze, mutagenne oraz biologiczne, 3 lub 4 grupy zagrożenia, które mogą być przyczyną choroby, o której mowa w przepisach wydawanych na podstawie art. 222^1 par. 3 Kodeksu Pracy), zgodnie z art. 12 ust.1 rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie rodzajów dokumentacji medycznej służby medycyny pracy, sposobu jej prowadzenia i przechowywania.
   2) w przypadku przetwarzania danych, o którym mowa w pkt 2 ppkt 2 - przez okres wymagany przepisami ustawy o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta, tj. przez 20 lat, zgodnie z art. 29 ust. 1 ustawy o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta, z zastrzeżeniem wyjątków przewidzianych w ustawie (art. 29 ust. 1 pkt 1a, 2, 3 i 4 ustawy o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta);
   3) w przypadku przetwarzania danych, o którym mowa w pkt 2 ppkt 3, 4, 5 – do upływu okresu przedawnienia roszczeń związanych z prowadzeniem działalności gospodarczej;
   4) w przypadku przetwarzania danych, o którym mowa w pkt 2 ppkt 6 – przez okres wymagany przepisami ustawy o rachunkowości. Przysługuje Pani/Panu prawo do żądania dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia ich przetwarzania.
6. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi dotyczącej przetwarzania Pani/Pana danych osobowych do organu nadzorczego. Pani/Pana dane osobowe nie będą wykorzystywane do zautomatyzowanego podejmowania decyzji wywołujących wobec Pani/Pana skutki prawne.
7. Podanie danych osobowych jest niezbędne do realizacji usług medycznych. W przypadkach, o których mowa w pkt 2 ppkt 1, 2, 4, 5, 6 obowiązek podania danych wynika ze wskazanych tam przepisów prawa. Niepodanie przez Panią/Pana danych będzie skutkowało brakiem możliwości realizacji świadczeń zdrowotnych.