

Procedura postępowania przy obowiązkowych badaniach lekarskich i szczepieniach w Warszawskim Uniwersytecie Medycznym

§ 1.

Zadania wydziałowych/oddziałowych komisji rekrutacyjnych

1. Wydziałowe/oddziałowe komisje rekrutacyjne, zwane dalej „komisjami” wydają zakwalifikowanym kandydatom skierowania na wstępne badanie lekarskie z zakresu medycyny pracy zgodne z odpowiednimi wzorami określonymi w załączniku do niniejszej Procedury, w celu stwierdzenia braku przeciwwskazań do nauki.
2. Kandydatom aplikującym na więcej niż jeden kierunek studiów komisje wydają skierowania na badanie lekarskie z zakresu medycyny pracy osobno na każdy kierunek.
3. Komisje przekazują kandydatom zakwalifikowanym na studia w Warszawskim Uniwersytecie Medycznym, zwanym dalej „Uczelnią” druki informacyjne o obowiązkowych badaniach i szczepieniach.
4. W przypadku, gdy kandydat wykonał badanie lekarskie medycyny pracy we własnym zakresie, składa zaświadczenie do właściwej komisji.
5. Zaświadczenie lekarskie powinno zawierać:
 - 1) datę przeprowadzenia badania,
 - 2) datę następnego badania okresowego,
 - 3) kierunek studiów,
 - 4) pieczętę zakładu opieki zdrowotnej oraz pieczętę i podpis lekarza medycyny pracy.
6. Komisje przyjmują wyłącznie zaświadczenia spełniające wymogi, o których mowa w ust. 5.
7. Kandydat ubiegający się o przyjęcie na więcej niż jeden kierunek studiów, powinien dostarczyć właściwe zaświadczenie z zakresu medycyny pracy odrębne na każdy kierunek studiów.
8. Przewodniczący właściwej komisji przekazuje oryginały zaświadczeń dostarczone przez kandydatów do kierownika dziekanatu właściwego dla danego wydziału/kierunku.

§ 2.

Zadania dziekanatów

1. Kierownicy dziekanatów są zobowiązani do powiadomienia studentów cudzoziemców, studiujących w języku polskim oraz obcym, o obowiązku wykonania badań i szczepień, zgodnych z *Regulaminem obowiązkowych badań lekarskich i szczepień dla kandydatów na studia oraz studentów Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego*.
2. Pracownicy dziekanatów przyjmują od studentów oryginały zaświadczeń o wykonanym badaniu z zakresu medycyny pracy, o ile nie zostały one dostarczone przez komisje.
3. Pracownicy dziekanatów na 30 dni przed zakończeniem urlopu zdrowotnego wydają studentom skierowania na kontrolne badanie profilaktyczne z zakresu

medycyny pracy dopuszczające do kontynuowania studiów określone zgodnie ze wzorem określonym w załączniku do niniejszej Procedury.

4. Pracownicy dziekanatów są zobowiązani niezwłocznie wprowadzać do systemu komputerowego badań i szczepień informacje z oryginałów zaświadczeń o wykonaniu badania z zakresu medycyny pracy:
 - 1) przekazanych przez komisje,
 - 2) dostarczonych przez studentów po wykonaniu badania okresowego,
 - 3) dostarczonych przez studentów po urlopie zdrowotnym.
5. Pracownicy dziekanatów składają zaświadczenia, o których mowa w ust. 2 i 4 do akt osobowych studentów dokumentujących przebieg studiów.
6. Dziekan dopuszcza studenta do zajęć i praktyk zawodowych na podstawie złożonych zaświadczeń o wykonanych obowiązkowych badaniach i szczepieniach lub w przypadku ich braku.
7. Dziekan podejmuje decyzje dotyczące przebiegu studiów związane:
 - 1) z niewykonaniem przez studentów obowiązkowych badań i szczepień w przewidzianych przepisami terminach,
 - 2) ze stwierdzonymi w zaświadczeniach stanami chorobowymi.

§ 3.

Zadania Dziekanatu Oddziału Nauczania w Języku Angielskim II Wydziału Lekarskiego

1. Pracownicy Dziekanatu Oddziału Nauczania w Języku Angielskim II Wydziału Lekarskiego, zwanego dalej „Dziekanatem ED”, wydają studentom tego Oddziału skierowania na badania lekarskie z zakresu medycyny pracy (okresowe i po urlopiach zdrowotnych) oraz na badania sanitarno-epidemiologiczne i szczepienia WZW typu B oraz książeczki zdrowia do celów sanitarno-epidemiologicznych.
2. Pracownicy Dziekanatu ED przyjmują od studentów oryginały zaświadczeń lekarskich z zakresu medycyny pracy oraz kopie zaświadczeń z w/w badań sanitarno-epidemiologicznych i szczepień WZW typu B oraz składają je do akt osobowych, dokumentujących przebieg studiów.
3. Pracownicy Dziekanatu ED zgłaszają do ubezpieczenia zdrowotnego, na ich wniosek, cudzoziemców pochodzenia polskiego w świetle przepisów ustawy o repatriacji, studiujących w języku angielskim.
W/w studenci, po zawarciu dobrowolnej umowy z Narodowym Funduszem Zdrowia, wypełniają wniosek do ZUS i składają w Dziekanacie ED.
4. Pracownicy Dziekanatu ED wypełnione wnioski, o których mowa w ust. 3 przekazują do Działu Personalnego w celu opłacania składek przez Uczelnię.

§ 4.

Zadania Działu Obsługi Studentów

1. Dział Obsługi Studentów opracowuje na podstawie obowiązujących przepisów druki informacyjne dla kandydatów na studia na temat obowiązkowych badań i szczepień oraz przekazuje w/w druki właściwym komisjom rekrutacyjnym w celu dołączania ich do przekazywanych kandydatom informacji o przyjęciu na studia.
2. Dział Obsługi Studentów wydaje skierowania, z zastrzeżeniem § 3 ust. 1:
 - 1) studentom I roku studiów na:
 - a) badanie dla celów sanitarno-epidemiologicznych na nosicielstwo Salmonella-Shigella (nie dotyczy studentów Wydziału Farmaceutycznego),

- b) badanie z zakresu medycyny pracy (jeżeli zaświadczenie o jego wykonaniu nie zostało dostarczone do właściwej wydziałowej komisji rekrutacyjnej),
 - c) szczepienie przeciw WZW typu B.
 - 2) studentom pozostałych lat na:
 - a) badanie dla celów sanitarno-epidemiologicznych na nosicielstwo Salmonella-Shigella, jeżeli nie wykonali go na pierwszym roku (nie dotyczy studentów Wydziału Farmaceutycznego),
 - b) badanie okresowe z zakresu medycyny pracy po upływie terminu ważności zaświadczenia złożonego do właściwej wydziałowej komisji rekrutacyjnej lub po upływie terminu ważności badania okresowego.
- 3. Pracownicy Działu Obsługi Studentów wydają studentom książeczki zdrowia do celów sanitarno-epidemiologicznych, z zastrzeżeniem § 3 ust. 1.
- 4. Pracownicy Działu Obsługi Studentów niezwłocznie wprowadzają do systemu komputerowego badań i szczepień, dostarczone przez studentów informacje:
 - 1) dotyczące badania sanitarno-epidemiologicznego - na podstawie kopii zaświadczeń o jego wykonaniu (wyniki laboratoryjne, wpis do książeczki sanitarno-epidemiologicznej, orzeczenie lekarskie);
 - 2) dotyczące obowiązkowych szczepień - na podstawie kopii karty szczepień lub zaświadczeń o wykonaniu szczepienia WZW typu B i przeciwko tężcowi.

Kopie zaświadczeń są dołączane do imiennych teczek studentów prowadzonych w Dziale Obsługi Studentów.
- 5. Kierownik Działu Obsługi Studentów niezwłocznie po powzięciu wiadomości z przedstawionych przez studentów zaświadczeń o wykonanych badaniach i szczepieniach, informuje właściwych kierowników dziekanatów o stanach chorobowych studentów, mogących stanowić zagrożenie dla innych osób podczas zajęć klinicznych, praktyk zawodowych lub zakwaterowania w domach studenckich.
- 6. Dział Obsługi Studentów przekazuje do właściwych dziekanatów imienne teczki studentów po zakończeniu przez nich studiów, zawierające kopie zaświadczeń o wykonanych badaniach sanitarno-epidemiologicznych i szczepieniach, oraz dokumentację udzielonej pomocy materialnej i innych spraw socjalnych.
- 7. Dział Obsługi Studentów:
 - 1) składa zamówienia do Oficyny Wydawniczej Uczelni na książeczki do celów sanitarno-epidemiologicznych dla studentów,
 - 2) opracowuje druki skierowań i zaświadczeń dla studentów,
 - 3) informuje dziekanaty o zmianach przepisów dotyczących obowiązkowych badań i szczepień oraz zasad odpłatności za ich wykonanie.
- 8. Dział Obsługi Studentów zgłasza do ubezpieczenia zdrowotnego, na ich wniosek, cudzoziemców pochodzenia polskiego w świetle przepisów ustawy o repatriacji, studiujących w języku polskim.
W/w studenci, po zawarciu dobrowolnej umowy z Narodowym Funduszem Zdrowia, wypełniają wniosek do ZUS i składają w Dziale Obsługi Studentów.
- 9. Pracownicy Działu Obsługi Studentów przekazują do Działu Personalnego wypełnione wnioski, o których mowa w ust. 8 w celu opłacania składek przez Uczelnię.

§ 5. Wzory skierowań

- 1. Wprowadza się wzory skierowań:
 - 1) do lekarza medycyny pracy w podziale na kierunki studiów,

- 2) na badanie sanitarno-epidemiologiczne na nosicielstwo Salmonella-Shigella,
 - 3) na szczepienie przeciw WZW typu B.
2. Komplet wzorów skierowań, o których mowa w ust. 1 został określony w załączniku do niniejszej Procedury.

Wzory

- 1. skierowań na badania lekarskie i szczepienia lekarza medycyny pracy:**
 - 1) kierunek lekarski,
 - 2) kierunek elektroradiologia,
 - 3) kierunek audiofonologia,
 - 4) kierunek lekarsko-dentystyczny,
 - 5) kierunek techniki dentystyczne,
 - 6) kierunek higiena stomatologiczna,
 - 7) kierunek fizjoterapia,
 - 8) kierunek farmacja,
 - 9) kierunek analityka medyczna,
 - 10) kierunek pielęgniarstwo,
 - 11) kierunek położnictwo,
 - 12) kierunek dietetyka,
 - 13) kierunek ratownictwo medyczne,
 - 14) kierunek zdrowie publiczne,

- 2. skierowanie na szczepienia przeciw WZW t.B**

- 3. skierowanie na badanie laboratoryjne dla celów sanitarno-epidemiologicznych**

Warszawa, dnia

.....
pieczęć szkoły

SKIEROWANIE

Stosownie do przepisów rozporządzenia Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 15 września 1997 roku w sprawie badań lekarskich kandydatów do szkół ponadpodstawowych lub wyższych, uczniów tych szkół oraz studentów i uczestników studiów doktoranckich, 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.nr 120, poz. 767)

I. Kieruję na badanie lekarskie

..... urodzony(a).....
(imię i nazwisko, data urodzenia)

- kandydata do szkoły wyższej *
- studenta kierunku **lekarskiego** *

nr.albumu.....

II. W trakcie studiów w szkole wyższej wyżej wymieniony(a) będzie/jest^{*} narażony(a) na działanie następujących czynników szkodliwych, uciążliwych lub niebezpiecznych dla zdrowia:

- czynniki chemiczne o działaniu uczulająco-drażniącym, formalina,
- czynniki biologiczne – materiał biologiczny zakaźny,
- praca przy monitorze ekranowym i mikroskopie optycznym.

.....
pieczęć i podpis osoby wystawiającej

* właściwe podkreślić

Warszawa, dnia

.....
pieczęć szkoły

SKIEROWANIE

Stosownie do przepisów rozporządzenia Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 15 września 1997 roku w sprawie badań lekarskich kandydatów do szkół ponadpodstawowych lub wyższych, uczniów tych szkół oraz studentów i uczestników studiów doktoranckich, 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. nr 120, poz. 767)

I. Kieruję na badanie lekarskie

..... urodzony(a).....
(imię i nazwisko, data urodzenia)

- kandydata do szkoły wyższej *
- studenta kierunku: **elektroradiologia** *

nr.albumu.....

II. W trakcie studiów w szkole wyższej wyżej wymieniony(a) będzie/jest* narażony(a) na działanie następujących czynników szkodliwych, uciążliwych lub niebezpiecznych dla zdrowia:

- czynniki chemiczne o działaniu uczulająco-drażniącym,
- czynniki biologiczne – materiał biologiczny zakaźny,
- promieniowanie jonizujące,
- pole magnetyczne wysokiej częstotliwości,
- praca przy monitorze ekranowym.

.....
pieczęć i podpis osoby wystawiającej

* właściwe podkreślić

Warszawa, dnia

.....
pieczęć szkoły

SKIEROWANIE

Stosownie do przepisów rozporządzenia Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 15 września 1997 roku w sprawie badań lekarskich kandydatów do szkół ponadpodstawowych lub wyższych, uczniów tych szkół oraz studentów i uczestników studiów doktoranckich, 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. nr 120, poz. 767)

I. Kieruję na badanie lekarskie

.....urodzony(a).....
(imię i nazwisko, data urodzenia)

- kandydata do szkoły wyższej*
- studenta kierunku: **audiofonologia***

nr.albumu.....

II. W trakcie studiów w szkole wyższej wyżej wymieniony(a) będzie/jest* narażony(a) na działanie następujących czynników szkodliwych, uciążliwych lub niebezpiecznych dla zdrowia:

- czynniki chemiczne o działaniu uczulająco-drażniącym,
- promieniowanie i pole elektromagnetyczne wysokiej częstotliwości,
- ultradźwięki,
- materiał biologiczny zakaźny.

.....
pieczęć i podpis osoby wystawiającej

* właściwe podkreślić

Warszawa, dnia

.....
pieczęć szkoły

SKIEROWANIE

Stosownie do przepisów rozporządzenia Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 15 września 1997 roku w sprawie badań lekarskich kandydatów do szkół ponadpodstawowych lub wyższych, uczniów tych szkół oraz studentów i uczestników studiów doktoranckich, 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. nr 120, poz. 767)

I. Kieruję na badanie lekarskie

.....urodzony(a).....
(imię i nazwisko, data urodzenia)

- kandydata do szkoły wyższej *
- studenta kierunku **lekarsko-dentystycznego** *

nr.albumu.....

II. W trakcie studiów w szkole wyższej wyżej wymieniony(a) będzie/jest* narażony(a) na działanie następujących czynników szkodliwych, uciążliwych lub niebezpiecznych dla zdrowia:

- czynniki chemiczne o działaniu uczulająco-drażniącym, formalina,
- tlenki azotu,
- pyły mas plastycznych,
- czynniki biologiczne – materiał biologiczny zakaźny,
- UV,
- wibracje na kończyny górne,
- praca w wymuszonej pozycji,
- praca przy monitorze ekranowym.

.....
pieczęć i podpis osoby wystawiającej

.....
* właściwe podkreślić

Warszawa, dnia

.....
pieczęć szkoły

SKIEROWANIE

Stosownie do przepisów rozporządzenia Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 15 września 1997 roku w sprawie badań lekarskich kandydatów do szkół ponadpodstawowych lub wyższych, uczniów tych szkół oraz studentów i uczestników studiów doktoranckich, 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. nr 120, poz. 767)

I. Kieruję na badanie lekarskie

.....urodzony(a).....
(imię i nazwisko, data urodzenia)

- kandydata do szkoły wyższej *
- studenta kierunku: **techniki dentystyczne** *

nr.albumu.....

II. W trakcie studiów w szkole wyższej wyżej wymieniony(a) będzie/jest^{*} narażony(a) na działanie następujących czynników szkodliwych, uciążliwych lub niebezpiecznych dla zdrowia:

- czynniki chemiczne o działaniu uczulająco-drażniącym, monomery akrylowe,
- pyły – akrylu, gipsu, stopów metali protetycznych,
- czynniki biologiczne – materiał biologiczny zakaźny,
- UV,
- wibracje na kończyny górne,
- praca w wymuszonej pozycji,
- praca przy monitorze ekranowym.

.....
pieczęć i podpis osoby wystawiającej

.....
* właściwe podkreślić

Warszawa, dnia

.....
pieczęć szkoły

SKIEROWANIE

Stosownie do przepisów rozporządzenia Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 15 września 1997 roku w sprawie badań lekarskich kandydatów do szkół ponadpodstawowych lub wyższych, uczniów tych szkół oraz studentów i uczestników studiów doktoranckich, 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.nr 120, poz. 767)

I. Kieruję na badanie lekarskie

.....urodzony(a).....
(imię i nazwisko, data urodzenia)

- kandydata do szkoły wyższej *
- studenta kierunku: **higiena stomatologiczna ***

nr.albumu.....

II. W trakcie studiów w szkole wyższej wyżej wymieniony(a) będzie/jest^{*} narażony(a) na działanie następujących czynników szkodliwych, uciążliwych lub niebezpiecznych dla zdrowia:

- czynniki chemiczne o działaniu uczulająco-drażniącym,
- czynniki biologiczne – materiał biologiczny zakaźny,
- praca przy monitorze ekranowym.

.....
pieczęć i podpis osoby wystawiającej

* właściwe podkreślić

Warszawa, dnia

.....
pieczęć szkoły

SKIEROWANIE

Stosownie do przepisów rozporządzenia Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 15 września 1997 roku w sprawie badań lekarskich kandydatów do szkół ponadpodstawowych lub wyższych, uczniów tych szkół oraz studentów i uczestników studiów doktoranckich, 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. nr 120, poz. 767)

I. Kieruję na badanie lekarskie

.....urodzony(a).....
(imię i nazwisko, data urodzenia)

- kandydata do szkoły wyższej*
- studenta kierunku: **fizjoterapia***

nr. albumu.....

II. W trakcie studiów w szkole wyższej wyżej wymieniony(a) będzie/jest narażony(a) na działanie następujących czynników szkodliwych, uciążliwych lub niebezpiecznych dla zdrowia:

- czynniki chemiczne o działaniu uczulająco-drażniącym, formalina,
- czynniki biologiczne – materiał biologiczny zakaźny,
- pole i promieniowanie elektromagnetyczne wysokiej częstotliwości, wolnozmiennie pole magnetyczne wysokiej częstotliwości,
- promieniowanie UV, laserowe,
- praca przy monitorze ekranowym.

.....
pieczęć i podpis osoby wystawiającej

* właściwe podkreślić

Warszawa, dnia

.....
pieczęć szkoły

SKIEROWANIE

Stosownie do przepisów rozporządzenia Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 15 września 1997 roku w sprawie badań lekarskich kandydatów do szkół ponadpodstawowych lub wyższych, uczniów tych szkół oraz studentów i uczestników studiów doktoranckich, 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. nr 120, poz. 767)

I. Kieruję na badanie lekarskie

.....urodzony(a).....
(imię i nazwisko, data urodzenia)

- kandydata do szkoły wyższej *
- studenta kierunku: **farmacja** *

nr.albumu.....

II. W trakcie studiów w szkole wyższej wyżej wymieniony(a) będzie/jest narażony(a) na działanie następujących czynników szkodliwych, uciążliwych lub niebezpiecznych dla zdrowia:

- czynniki chemiczne o działaniu uczulająco-drażniącym, rozpuszczalniki organiczne, rtęć metaliczna i jej związki nieorganiczne,
- czynniki biologiczne – materiał biologiczny zakaźny,
- praca przy monitorze ekranowym i mikroskopie optycznym.

.....
pieczęć i podpis osoby wystawiającej

* właściwe podkreślić

Warszawa, dnia

.....
pieczęć szkoły

SKIEROWANIE

Stosownie do przepisów rozporządzenia Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 15 września 1997 roku w sprawie badań lekarskich kandydatów do szkół ponadpodstawowych lub wyższych, uczniów tych szkół oraz studentów i uczestników studiów doktoranckich, 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. nr 120, poz. 767)

I. Kieruję na badanie lekarskie

.....urodzony(a).....
(imię i nazwisko, data urodzenia)

- kandydata do szkoły wyższej *
- studenta kierunku: **analityka medyczna** *

nr.albumu.....

II. W trakcie studiów w szkole wyższej wyżej wymieniony(a) będzie/jest narażony(a) na działanie następujących czynników szkodliwych, uciążliwych lub niebezpiecznych dla zdrowia:

- czynniki chemiczne o działaniu uczulająco-drażniącym, rozpuszczalniki organiczne, rtęć metaliczna i jej związki nieorganiczne,
- czynniki biologiczne – materiał biologiczny zakaźny,
- praca przy monitorze ekranowym i mikroskopie optycznym.

.....
pieczęć i podpis osoby wystawiającej

* właściwe podkreślić

Warszawa, dnia

.....
pieczęć szkoły

SKIEROWANIE

Stosownie do przepisów rozporządzenia Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 15 września 1997 roku w sprawie badań lekarskich kandydatów do szkół ponadpodstawowych lub wyższych, uczniów tych szkół oraz studentów i uczestników studiów doktoranckich, 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. nr 120, poz. 767)

I. Kieruję na badanie lekarskie

.....urodzony(a).....
(imię i nazwisko, data urodzenia)

- kandydata do szkoły wyższej *
- studenta kierunku: **pielęgniarstwo** *

nr.albumu.....

II. W trakcie studiów w szkole wyższej wyżej wymieniony(a) będzie/jest* narażony(a) na działanie następujących czynników szkodliwych, uciążliwych lub niebezpiecznych dla zdrowia:

- czynniki chemiczne o działaniu uczulająco-drażniącym, formalina,
- czynniki biologiczne – materiał biologiczny zakaźny,
- praca w wymuszonej pozycji,
- praca przy monitorze ekranowym i mikroskopie optycznym.

.....
pieczęć i podpis osoby wystawiającej

* właściwe podkreślić

Warszawa, dnia

.....
pieczęć szkoły

SKIEROWANIE

Stosownie do przepisów rozporządzenia Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 15 września 1997 roku w sprawie badań lekarskich kandydatów do szkół ponadpodstawowych lub wyższych, uczniów tych szkół oraz studentów i uczestników studiów doktoranckich, 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. nr 120, poz. 767)

I. Kieruję na badanie lekarskie

..... urodzony(a).....
(imię i nazwisko, data urodzenia)

- kandydata do szkoły wyższej *
- studenta kierunku: **położnictwo** *

nr.albumu.....

II. W trakcie studiów w szkole wyższej wyżej wymieniony(a) będzie/jest narażony(a) na działanie następujących czynników szkodliwych, uciążliwych lub niebezpiecznych dla zdrowia:

- czynniki chemiczne o działaniu uczulająco-drażniącym, formalina,
- czynniki biologiczne – materiał biologiczny zakaźny,
- praca w wymuszonej pozycji,
- praca przy monitorze ekranowym i mikroskopie optycznym.

.....
pieczęć i podpis osoby wystawiającej

* właściwe podkreślić

Warszawa, dnia

.....
pieczęć szkoły

SKIEROWANIE

Stosownie do przepisów rozporządzenia Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 15 września 1997 roku w sprawie badań lekarskich kandydatów do szkół ponadpodstawowych lub wyższych, uczniów tych szkół oraz studentów i uczestników studiów doktoranckich, 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. nr 120, poz. 767)

I. Kieruję na badanie lekarskie

.....urodzony(a).....
(imię i nazwisko, data urodzenia)

- kandydata do szkoły wyższej *
- studenta kierunku: **dietetyka** *

nr.albumu.....

II. W trakcie studiów w szkole wyższej wyżej wymieniony(a) będzie/jest* narażony(a) na działanie następujących czynników szkodliwych, uciążliwych lub niebezpiecznych dla zdrowia:

- czynniki chemiczne o działaniu uczulająco-drażniącym, rozpuszczalniki organiczne o działaniu jak ksylen, toluen, eter naftowy,
- czynniki biologiczne (gronkowce, entero-bakterie, grzyby pleśniowe),
- UV,
- praca przy monitorze ekranowym.

.....
pieczęć i podpis osoby wystawiającej

* właściwe podkreślić

Warszawa, dnia

.....
pieczęć szkoły

SKIEROWANIE

Stosownie do przepisów rozporządzenia Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 15 września 1997 roku w sprawie badań lekarskich kandydatów do szkół ponadpodstawowych lub wyższych, uczniów tych szkół oraz studentów i uczestników studiów doktoranckich, 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. nr 120, poz. 767)

I. Kieruję na badanie lekarskie

.....urodzony(a).....
(imię i nazwisko, data urodzenia)

- kandydata do szkoły wyższej *
- studenta kierunku: **ratownictwo medyczne** *

nr.albumu.....

II. W trakcie studiów w szkole wyższej wyżej wymieniony(a) będzie/jest^{*} narażony(a) na działanie następujących czynników szkodliwych, uciążliwych lub niebezpiecznych dla zdrowia:

- czynniki chemiczne o działaniu uczulająco-drażniącym, formalina,
- gazy anestetyczne,
- czynniki biologiczne – materiał biologiczny zakaźny,
- pole elektromagnetyczne i promieniowanie wysokiej częstotliwości,
- praca przy monitorze ekranowym,
- stres.

.....
pieczęć i podpis osoby wystawiającej

* właściwe podkreślić

Warszawa, dnia

.....
pieczęć szkoły

SKIEROWANIE

Stosownie do przepisów rozporządzenia Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 15 września 1997 roku w sprawie badań lekarskich kandydatów do szkół ponadpodstawowych lub wyższych, uczniów tych szkół oraz studentów i uczestników studiów doktoranckich, 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. nr 120, poz. 767)

I. Kieruję na badanie lekarskie

.....urodzony(a).....
(imię i nazwisko, data urodzenia)

- kandydata do szkoły wyższej *
- studenta kierunku: **zdrowie publiczne** *

nr.albumu.....

II. W trakcie studiów w szkole wyższej wyżej wymieniony(a) będzie/jest narażony(a) na działanie następujących czynników szkodliwych, uciążliwych lub niebezpiecznych dla zdrowia:

- czynniki fizyczne – monitory ekranowe.

.....
pieczęć i podpis osoby wystawiającej

* właściwe podkreślić

Warszawa, dnia.....

.....
pieczęć szkoły

SKIEROWANIE

Zgodnie z kalendarzem szczepień wydanym przez Głównego Inspektora Sanitarnego na rok oraz obowiązującymi przepisami, uprzejmie proszę o wykonanie studentowi Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego

.....urodzony(a).....
(imię i nazwisko, data i miejscowość urodzenia)

studenta.....roku , wydziału:.....

nr albumu:

1.Szczepienia przeciw WZW t.B (dawka podstawowa w cyklu 0,1,6 m-cy)

.....
pieczęć i podpis osoby wystawiającej

Warszawa, dnia.....

.....
pieczęć szkoły

SKIEROWANIE

Zgodnie z obowiązującymi przepisami, uprzejmie proszę o wykonanie studentowi Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego

.....urodzony(a).....
(imię i nazwisko, data i miejscowość urodzenia)

studentaroku , wydziału.....

nr. albumu:

badania laboratoryjnego dla celów sanitarno-epidemiologicznych (nosicielstwo zarasków chorób jelitowych).

Studenci w trakcie nauki mają bezpośredni kontakt z:

- 1) dziećmi do lat 6
- 2) nie opakowaną żywnością, przygotowują posiłki oraz myją naczynia i pojemniki na żywność (dotyczy tylko kierunku dietetyka)

.....
pieczęć i podpis osoby wystawiającej