

.....
pieczętka jednostki prowadzącej studia

SKIEROWANIE NA BADANIA LEKARSKIE

Stosownie do przepisów Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 26 sierpnia 2019r. w sprawie badań lekarskich kandydatów do szkół ponadpodstawowych lub wyższych i na kwalifikacyjne kursy zawodowe, uczniów i słuchaczy tych szkół, studentów, słuchaczy kwalifikowanych kursów zawodowych oraz doktorantów. (Dz. U. z 2019r., poz. 1651). Kieruję na badanie lekarskie:

.....
imię i nazwisko kandydata (ki)/ student/a (ki)*

.....
data urodzenia

.....
numer PESEL

(w przypadku braku numeru PESEL rodzaj, seria i
numer dokumentu potwierdzającego tożsamość)

kandydat/a (ki) na studia/ student/a (ki) roku*

w Akademii Medycznej Nauk Stosowanych i Holistycznych

na kierunku: FIZJOTERAPIA studia jednolite magisterskie

W trakcie studiów w szkole wyższej na kierunku Fizjoterapia, studia jednolite magisterskie wyżej wymieniony(a) będzie

1. uczestniczył(ła):

- w zajęciach **wymagających sprawności fizycznej;**
- w zajęciach klinicznych i praktykach zawodowych, realizowanych w podmiotach leczniczych, w ramach kształcenia fizjoterapeutów, **gdzie wymagana jest wzrokowa, słuchowa i palpacyjna ocena pacjenta/ klienta.**

2. narażony(a) na działanie następujących czynników szkodliwych, uciążliwych lub niebezpiecznych dla zdrowia:

- **czynniki fizyczne:** praca w wymuszonej pozycji ciała, dźwiganie, przeciążenia, obciążenie wysiłkiem fizycznym
- **czynniki fizyczne:** promieniowanie elektromagnetyczne: ultrafioletowe (UV), podczerwone (IR), widzialne, laserowe; ultradźwięki, pole elektromagnetyczne niskiej i wielkiej częstotliwości, prądy o stałym i zmiennym kierunku a także o różnej częstotliwości
- **czynniki biologiczne:** czynniki alergizujące (lateks); czynniki biologiczne – materiał biologiczny zakaźny przekazywany drogą kropelkową, możliwy kontakt z krwią;
- **czynniki chemiczne:** środki dezynfekujące powierzchnie oraz skórę.

Świadomy(a) odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań wynikających z art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (tj. Dz. U. 2020 r. poz. 1444 z późn. zm.) oświadczam, że wszystkie informacje zawarte w niniejszym skierowaniu są zgodne z prawdą co poświadczam własnoręcznym podpisem

**niewłaściwe skreślić*

Warszawa , dnia.....
miejscowość, data wystawienia skierowania

.....
pieczętka i podpis kierującego na badanie lekarskie