

WZÓR PIECZĘCI LEKARZA PRZEPROWADZAJĄCEGO BADANIA PROFILAKTYCZNE

BADANIE PROFILAKTYCZNE	
przeprowadził	
..... (imię i nazwisko lekarza)	
A/B/C	D

A

- dwucyfrowy symbol województwa (małopolskie 12)

B

- 1 - specjalizacja w dziedzinie medycyny pracy lub medycyny przemysłowej,
- 2 - specjalizacja w dziedzinie higieny pracy,
- 3 - specjalizacja w dziedzinie medycyny morskiej i tropikalnej,
- 4 - specjalizacja w dziedzinie medycyny kolejowej,
- 5 - specjalizacja w dziedzinie medycyny lotniczej,
- 6-xx - 6-letni staż pracy; xx ostatnie dwie cyfry roku, w którym lekarz odbył wymagane przeszkolenie,
- 7-xx - odbywanie specjalizacji z zakresu medycyny pracy lub medycyny kolejowej - xx ostatnie dwie cyfry roku zakończenia specjalizacji w trybie obowiązujących przepisów,
- 8-xx - możliwość przeprowadzenia badań profilaktycznych z ograniczeniem czasowym - xx ostatnie dwie cyfry roku upływu okresu ważności.

9 - specjalizacja w dziedzinie medycyny ogólnej lub medycyny rodzinnej, (nie może być)

- J - przeszkolenie w jednostce badawczo-rozwojowej w dziedzinie medycyny pracy w zakresie badań profilaktycznych pracowników narażonych na działanie promieniowania jonizującego,
- T - przeszkolenie w Instytucie Medycyny Morskiej i Tropikalnej w zakresie badań profilaktycznych pracowników wykonujących prace w warunkach tropikalnych, morskich i podwodnych oraz pracowników powracających z pracy w warunkach tropikalnych,
- K - przeszkolenie w Centrum Naukowym Medycyny Kolejowej w zakresie badań pracowników wykonujących prace na stanowiskach związanych z bezpieczeństwem ruchu kolejowego,
- M - możliwość przeprowadzania badań profilaktycznych ograniczona do określonych grup pracowników.