

Pieczętka Uczelni

Katowice, data.....

SKIEROWANIE

Na podstawie art. 5 ust. 1 pkt. 4 ustawy z dnia 27 czerwca 1997 r. o służbie medycyny pracy (Dz.U. z 2019 r., poz. 1175 z późn. zm.) oraz §3 ust. 1 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 tych szkół, studentów, słuchaczy kwalifikacyjnych kursów zawodowych oraz doktorantów (Dz. U. z 2019 r., poz. 1651) niniejszym:

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

.....
imię i nazwisko
.....
data urodzenia
.....
PESEL

kandydata na studia w Górnośląskiej Wyższej Szkoły Handlowej im. W. Korfantego w Katowicach
studenta Górnośląskiej Wyższej Szkoły Handlowej im. W. Korfantego w Katowicach

kierunek: **Kosmetologia**

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

Czynniki biologiczne, w tym w szczególności:

- choroby wirusowe (WZW typu A),
- choroby zakaźne i pasożytnicze,
- zakażenia przenoszone drogą krwi (WZW typu B i C, HIV),

Czynniki chemiczne, w tym w szczególności:

- kontakt z kosmetykami farmaceutycznymi,
- podwyższone ryzyko uszkodzeń powłok skórnych i alergii,
- czynniki alergizujące,
- czynniki drażniące (peelingi, retinol),

Czynniki fizyczne, w tym w szczególności:

- zwiększony wysiłek fizyczny,
- promieniowanie UV, laserowe

GÓRNOŚLĄSKA WYŻSZA SZKOŁA HANDLOWA
IM. W. KORFANTEGO
Centrum Organizacji Kształcenia
mgr Sylwia Jankowska (45)
Kierownik

.....
Pieczętka i podpis osoby upoważnionej
kierującej na badania

.....
Pieczętka Placówki medycznej
lub Indywidualnej Praktyki Lekarskiej

....., dnia
data wydania zaświadczenia

ZAŚWIADCZENIE LEKARSKIE

W związku ze skierowaniem Uczelni z dnia oraz w wyniku badania lekarskiego mającego na celu ocenę możliwości pobierania nauki, uwzględniającą stan zdrowia i zagrożenia występujące w miejscu odbywania praktycznej nauki zawodu lub studiów osoby badanej, 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 tych szkół, studentów, słuchaczy kwalifikacyjnych kursów zawodowych oraz doktorantów (Dz.U. z 2019 r., poz. 1651), **orzekam** w sprawie:

Pana/Pani

urodzonego(ej) dnia miesiąca roku PESEL

- kandydata na studia
 studenta

skierowanego na badania przez Górnośląską Wyższą Szkołę Handlową im. Wojciecha Korfanego
w Katowicach,

adres: ul. Harcerzy Września nr 3, 40-659 Katowice

kierunek studiów: **Fizjoterapia /Kosmetologia/Pielęgniarstwo¹**

o istnieniu / braku¹ przeciwwskazań zdrowotnych do:

- podjęcia wykonywania i pobierania praktycznej nauki zawodu, studiów
 kontynuowania wykonywania i pobierania praktycznej nauki zawodu, studiów

Data następnego badania okresowego:

.....

.....

Pieczętka i podpis lekarza
medycyny pracy

POUCZENIE

Osobie badanej lub placówce dydaktycznej przysługuje odwołanie wnoszone na piśmie. Odwołanie wraz z uzasadnieniem wnosi się w terminie 14 dni od dnia otrzymania zaświadczenia lekarskiego, za pośrednictwem lekarza, który wydał zaświadczenie lekarskie, do wojewódzkiego ośrodka medycyny pracy, właściwego ze względu na siedzibę placówki dydaktycznej, a w przypadku gdy odwołanie dotyczy zaświadczenia lekarskiego wydanego w wojewódzkim ośrodku medycyny pracy – do instytutu badawczego w dziedzinie medycyny pracy. W przypadku gdy zaświadczenie lekarskie wydał lekarz kolejowego ośrodka medycyny pracy, odwołanie od zaświadczenia lekarskiego składa się, za jego pośrednictwem, do Centrum Naukowego Medycyny Kolejowej.

¹ Niewłaściwe skreślić

GÓRNOŚLĄSKA WYŻSZA SZKOŁA HANDLOWA
im. W. KORFANTEGO
ul. Harcerzy Września nr 3
40-659 KATOWICE-PIOTROWICE
tel. (32) 35-70-573
www.gwsh.pl (103)

Pieczętka Uczelni

Katowice, data.....

S K I E R O W A N I E NA BADANIA SANITARNO – EPIDEMIOLOGICZNE

Na podstawie art. 6 ust. 1 pkt. 4 oraz ust. 2 pkt 2 ustawy z dnia 5 grudnia 2008 roku o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi (Dz.U. z 2020 r. poz. 1845 z późn. zm.) oraz rozporządzeń wykonawczych do tej ustawy niniejszym kieruję na obowiązkowe badania sanitarno-epidemiologiczne Pana / Panią

.....
imię i nazwisko

.....
data urodzenia

.....
PESEL

Kandydata/studenta na studia w Górnośląskiej Wyższej Szkole Handlowej im. W. Korfantego w Katowicach:

kierunek: **Fizjoterapia / Kosmetologia/Pielęgniarstwo^{1, 2}**

który w trakcie studiów na w/w kierunku będzie kształcił się do wykonywania prac, przy wykonywaniu których istnieje możliwość zakażenia się, ~~przeniesienia zakażenia lub choroby zakaźnej na inne osoby³.~~

IM. W. KORFANTEGO
Centrum Organizacji Kształcenia
mgr Sylwia Markowska (45)
Kierownik

.....
Pieczętka i podpis
osoby upoważnionej kierującej na badanie

¹ niewłaściwe skreślić

² kandydat na studia powinien obowiązkowo **przed udaniem się ze skierowaniem do lekarza wykonać badania laboratoryjne**, które obejmuje trzykrotne badanie kału w kierunku zakażenia pałeczkami duru brzuszego, durów rzekomych A, B i C, innych pałeczek z rodzaju Salmonella i Shigella

³ wykaz tych prac, zgodnie z powołanym wyżej Rozporządzeniem znajduje się na odwrocie niniejszego skierowania

Wykaz prac, przy wykonywaniu których istnieje możliwość przeniesienia zakażenia lub choroby zakaźnej na inne osoby:

- I. na stanowiskach związanych z ciągłym kontaktem z ludźmi stwarzających zagrożenie przeniesienia drogą powietrzno-kropelkową i powietrzno-pyłową zakażenia na inne osoby, niezależnie od rodzaju wykonywanych czynności zawodowych, wykonywanych przez osoby zatrudnione w:
 - 1) przedszkolach, szkołach i uczelniach wszystkich typów i profili, placówkach opiekuńczo-wychowawczych, rodzinnych ośrodkach diagnostyczno-konsultacyjnych, ośrodkach adopcyjno-opiekuńczych;
 - 2) placówkach medycznych: szpitalach, szpitalach specjalistycznych, szpitalach zakaźnych, poradniach, zakładach opiekuńczo-leczniczych, zakładach pielęgnacyjno-opiekuńczych, hospicjach stacjonarnych, hospicjach domowych, oddziałach dla przewlekle wentylowanych;
 - 3) indywidualnych, indywidualnych specjalistycznych lub grupowych praktykach lekarskich oraz indywidualnych, indywidualnych specjalistycznych lub grupowych praktykach pielęgniarek i położnych;
 - 4) zakładach fryzjerskich, gabinetach kosmetycznych i innych prowadzących działania w zakresie pielęgnacji ciała;
 - 5) instytucjach i urzędach prowadzących bezpośrednią obsługę interesantów;
 - 6) transporcie publicznym;
 - 7) instytucjach kultury;
 - 8) podmiotach świadczących usługi turystyczne i hotelarskie;
 - 9) zakładach karnych, aresztach śledczych, zakładach poprawczych, schroniskach dla nieletnich, zakładach opiekuńczo-wychowawczych oraz ośrodkach dla uchodźców, policyjnych pomieszczeniach dla osób zatrzymanych, policyjnych izbach dziecka, podczas konwojów osób pozbawionych wolności oraz doprowadzeń osób zatrzymanych.

- II. na stanowiskach związanych z kontaktem z wodą, środkami farmaceutycznymi, środkami dezynfekcyjnymi i innymi, środkami służącymi pielęgnacji skóry i śluzówek, z kontaktem z innymi osobami oraz stwarzających zagrożenie przeniesienia drogą kontaktową zakażenia na inne osoby, niezależnie od rodzaju wykonywanych czynności zawodowych, wykonywane przez osoby zatrudnione w:
 - 1) przedszkolach i innych miejscach przebywania dzieci do lat 6;
 - 2) placówkach medycznych: szpitalach, szpitalach specjalistycznych, szpitalach zakaźnych, poradniach, zakładach opiekuńczo-leczniczych, zakładach pielęgnacyjno-opiekuńczych, hospicjach stacjonarnych, hospicjach domowych oddziałach dla przewlekle wentylowanych;
 - 3) indywidualnych, indywidualnych specjalistycznych lub grupowych praktykach lekarskich oraz indywidualnych, indywidualnych specjalistycznych lub grupowych praktykach pielęgniarek i położnych;
 - 4) zakładach fryzjerskich, gabinetach kosmetycznych i innych prowadzących działania w zakresie pielęgnacji ciała oraz w zakładach, w których podejmowane są czynności, w trakcie wykonywania których dochodzi do naruszenia ciągłości tkanek ludzkich;
 - 5) wytwórniach produktów leczniczych, wyrobów medycznych, kosmetyków oraz środków służących do mycia i pielęgnacji ciała;
 - 6) kąpieliskach, łaźniach, saunach i basenach kąpielowych.

.....
Pieczętka Placówki Medycznej
lub Indywidualnej Praktyki Lekarskiej

....., dnia
data wydania zaświadczenia

ZAŚWIADCZENIE LEKARSKIE **w sprawie badań sanitarno-epidemiologicznych**

Na podstawie art. 7 ust. 1 i ust. 2 ustawy z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi (Dz.U. z 2020 r. poz. 1845 z późn. zm.) oraz rozporządzeń wykonawczych do tej ustawy oraz w wyniku przeprowadzonego badania sanitarno-epidemiologicznego **orzekam** w sprawie:

Pana/Pani

urodzonego(ej) dnia miesiąca roku PESEL

kandydata/studenta na studia w Górnośląskiej Wyższej Szkole Handlowej im. Wojciecha Korfańskiego w Katowicach, adres: ul. Harcerzy Września nr 3, 40-659 Katowice, kierunek:
Fizjoterapia / Kosmetologia/Pielęgniarstwo¹

- o braku przeciwwskazań
- o czasowym przeciwwskazaniu tj. na okres
- o trwałym przeciwwskazaniu

do odbywania nauki, w trakcie której wyżej wymieniony(a) będzie kształcił(a) się do wykonywania prac, przy wykonywaniu których istnieje możliwość przeniesienia zakażenia lub choroby zakaźnej na inne osoby.

.....
Pieczętka i podpis
lekarza medycyny pracy

¹ Niewłaściwe skreślić