

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(pieczęta jednostki służby zdrowia)

## **ZAŚWIADCZENIE**

W związku z wynikami badań okulistycznych, przeprowadzonych w ramach profilaktycznej opieki zdrowotnej nad pracownikami (podstawa: ustawa z dnia 26 czerwca 1974 r. kodeks pracy Dz. U. z 1998 r. Nr 21, poz. 94 z późn. zm. oraz rozporządzenie 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 1996 r. Nr 69, poz. 332 z późn. zm).

**zaleca się stosowanie przez:**

.....  
(Imię, Nazwisko, data urodzenia)

.....  
(miejsce zatrudnienia – nazwa pracodawcy)

**okularów korygujących wzrok podczas pracy przy obsłudze elektronicznych monitorów ekranowych (komputera).**

Podstawa: rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Socjalnej z dnia 1 grudnia 1998 r. w sprawie bhp na stanowiskach wyposażonych w monitory ekranowe (Dz. U. z 1998 r. Nr 148, poz. 973).

.....  
(pieczęta, podpis lekarza)

### **Otrzymują:**

1. Pracodawca.