

# UMOWA OPIEKI PROFILAKTYCZNEJ NR 9 / 2024

## POSTANOWIENIA OGÓLNE

Działając na podstawie Ustawy o służbie medycyny pracy z dnia 27 czerwca 1997 roku (Tekst jednolity Dz. U. z 2018 r. poz. 1155 z późn. zm.), Kodeksu pracy i przepisów wydanych na ich podstawie, zawiera się dnia 02.01.2024 roku, w Kędzierzynie-Koźlu pomiędzy:

**Publicznym Przedszkolem Nr 10 w Kędzierzynie-Koźlu**

ul. Broniewskiego 5, 47-225 Kędzierzyn-Koźle, NIP:7491517689 REGON:530560036

reprezentowanym przez :

Dyrektora – mgr **Barbara Perucka**

zwanym dalej „Zleceniodawcą”

a

**Wojewódzkim Ośrodkiem Medycyny Pracy w Opolu z/s w Kędzierzynie-Koźlu,**

ul. M Reja 2 A, 47-220 Kędzierzyn-Koźle , NIP 749-15-51-479, REGON 000637921,

KRS 0000001890

reprezentowanym przez :

1. Dyrektora – lek. med. **Helena Kozłowska**

zwanym dalej „Zleceniobiorcą”, umowę o następującej treści:

### §1

Zleceniobiorca zobowiązuje się do świadczenia usług opieki profilaktycznej w stosunku do 18 Pracowników Zleceniodawcy.

## ZAKRES OPIEKI PROFILAKTYCZNEJ

### §2

Opieka profilaktyczna, o której mowa w §1 umowy polega na następujących działaniach:

**1. Ograniczanie szkodliwego wpływu pracy na zdrowie, w szczególności przez:**

- a/ współdziałanie z pracodawcą w procesach rozpoznawania i oceny czynników występujących w środowisku pracy oraz sposobów wykonywania pracy, mogących mieć ujemny wpływ na zdrowie,
- b/ współdziałanie z pracodawcą w procesach rozpoznawania i oceny ryzyka zawodowego w środowisku pracy oraz informowanie pracodawców i pracujących o możliwości wystąpienia niekorzystnych skutków zdrowotnych, będących jego następstwem,
- c/ udzielanie pracodawcom i pracującym porad w zakresie organizacji pracy, ergonomii, fizjologii i psychologii pracy.

**2. Sprawowanie profilaktycznej opieki zdrowotnej nad pracującymi, w szczególności przez:**

- a/ wykonywanie badań wstępnych, okresowych i kontrolnych przewidzianych w Kodeksie pracy,
- b/ orzecznictwo lekarskie do celów przewidzianych w Kodeksie pracy i w przepisach wydanych na jego podstawie,
- c/ ocenę możliwości wykonywania pracy uwzględniającą stan zdrowia i zagrożenia występujące w miejscu pracy,
- d/ *monitorowanie stanu zdrowia osób pracujących, zaliczanych do grup szczególnego ryzyka, a zwłaszcza osób wykonujących pracę w warunkach przekroczenia normatywów higienicznych, młodocianych, niepełnosprawnych oraz kobiet w wieku rozrodczym i ciężarnych,\**
- e/ *wykonywanie badań umożliwiających wczesną diagnostykę chorób zawodowych i innych chorób związanych z wykonywaną pracą,\**

3. *Inicjowanie i realizowanie promocji zdrowia, a zwłaszcza profilaktycznych programów prozdrowotnych, wynikających z oceny stanu zdrowia pracujących.\**
4. *Inicjowanie działań pracodawców na rzecz ochrony zdrowia pracowników i udzielanie pomocy w ich realizacji.\**
5. *Udział w Komisji BHP.\**
6. *Prowadzenie analizy stanu zdrowia pracowników, zwłaszcza w zakresie występowania chorób zawodowych i wypadków przy pracy.\**
7. *Gromadzenie, przechowywanie i przetwarzanie informacji o narażeniu zawodowym, ryzyku zawodowym i stanie zdrowia osób objętych profilaktyczną opieką zdrowotną.*
8. *Inne - np. szczepienia ochronne \*, badania do celów sanitarno – epidemiologicznych.\**

## WARUNKI I SPOSÓB UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ

### §3

1. Zleceniobiorca wykonuje usługi profilaktyczne w przychodni przy ul. M. Reja 2A w dniach od poniedziałku do piątku w godz. 7<sup>00</sup> do 14<sup>00</sup> i w przychodni przy ul. Piastowskiej 51 od poniedziałku do piątku w godz. 8<sup>00</sup> do godz. 16<sup>00</sup>.
2. Zleceniobiorca określa szczegółową procedurę organizacji badań profilaktycznych, jako **załącznik Nr 1** do umowy.
3. Badanie profilaktyczne może być przeprowadzone tylko na podstawie skierowania od pracodawcy po zapoznaniu się z warunkami pracy. Wzór skierowania stanowi **załącznik nr 2** do umowy.
4. Warunkiem wydania orzeczenia lekarskiego, stwierdzającego istnienie lub brak przeciwwskazań do zatrudnienia jest przeprowadzenie wszystkich niezbędnych badań dodatkowych i konsultacji specjalistycznych.
5. Badania dodatkowe i konsultacje specjalistyczne przeprowadza się na podstawie zlecenia wydanego przez Zleceniobiorcę.
6. Orzeczenie, o którym mowa w ust.4, Zleceniobiorca przekazuje w 2 – ch egzemplarzach pracownikowi. Pracownik zobowiązany jest do niezwłocznego przekazania oryginału orzeczenia pracodawcy (Zleceniodawcy).

### §4

1. Zleceniobiorca zobowiązany jest do prowadzenia dokumentacji medycznej służby medycyny pracy, określonej w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dn. 29 lipca 2010 r (Dz.U. Nr 149,poz.1002).
2. Zleceniobiorca zobowiązany jest poinformować pracownika o kolejnym terminie badania, a fakt ten odnotować w dokumentacji badań profilaktycznych.
3. Dane zawarte w dokumentacji medycznej są objęte tajemnicą zawodową i służbową.
4. Zleceniodawca oświadcza, że uzyskał zgody swoich pracowników na przetwarzanie ich danych osobowych.
- 5.1 Strony wzajemnie oświadczają, że dane osobowe udostępnione drugiej Stronie zgodnie z Umową lub w związku z jej realizacją, przetwarzane są przez każdą ze Stron na potrzeby wykonywania niniejszej Umowy, przez okres jej trwania, z uwzględnieniem ustawowych terminów przechowywania dokumentacji – w trybie i na zasadach określonych w rozporządzeniu Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 4.5.2016, s.1, z późn. zm), zwanego dalej „RODO”.
- 5.2 Zleceniobiorca oświadcza, że staje się samodzielnym administratorem przekazanych mu przez Zleceniodawcę danych osobowych osób skierowanych przez Zleceniodawcę do realizacji przedmiotu Umowy opieki profilaktycznej. Zleceniodawca oświadcza, że jest uprawniony do przekazania danych, o których mowa w zdaniu poprzedzającym, Zleceniobiorcy. Zleceniobiorca zobowiązuje się informować osoby, których dane pozyskuje od Zleceniodawcy w trakcie obowiązywania Umowy, o treści klauzuli informacyjnej.
- 5.3 Zleceniobiorca uzyskuje dane osobowe od osób podlegających badaniom, które zgłaszają się do niego bezpośrednio, w oparciu o skierowanie wydane przez Zleceniodawcę albo uzyskuje je od Zleceniodawcy, który udostępnia te dane osobowe w zakresie i celu związanym z realizacją Umowy na podstawie i w związku z obowiązującymi przepisami prawa.
- 5.4 Zleceniobiorca oświadcza, że jako podmiot wykonujący działalność leczniczą, przetwarza dane osobowe w celu udzielania świadczeń zdrowotnych, dokonywania rozliczeń z tego tytułu oraz

- 5.5 prowadzenia, przechowywania i udostępniania dokumentacji medycznej na podstawie przepisów ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (tekst jednolity Dz. U. z 2018 r. poz.2190 , z późn. zm.) oraz ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (tekst jednolity Dz. U. z 2019 r. poz. 1127).
- 5.6 Strony zobowiązują się wykonywać zobowiązania wynikające z Umowy z najwyższą starannością zawodową w celu zabezpieczenia prawnego, organizacyjnego i technicznego interesów Stron w zakresie przetwarzania danych osobowych.
- 5.7 Przekazywanie dokumentów zawierających dane osobowe osób kierowanych przez Zleceniodawcę w celu skorzystania odpowiednio z usług, o których mówi umowa odbywa się pomiędzy Stronami w sposób zapewniający bezpieczeństwo przekazywanych informacji, w tym ich należytą ochronę i zabezpieczenie przed osobami nieupoważnionymi.
- 5.7 Zleceniobiorca zobowiązuje się do:
  - 1) zachowania w tajemnicy wszelkich innych informacji i danych uzyskanych w związku z realizacją Umowy w czasie jej trwania, jak i po jej zakończeniu;
  - 2) niewykorzystywania w/w danych do jakichkolwiek innych celów, niż wykonywanie obowiązków wynikających ze świadczenia usług objętych niniejszą Umową.

## OBOWIĄZKI I PRAWA ZLECENIODAWCY

### §5

W celu zapewnienia prawidłowej realizacji umowy Zleceniodawca zobowiązany jest przekazać Zleceniobiorcy:

1. Informacje o występowaniu czynników szkodliwych dla zdrowia lub warunków uciążliwych wraz z aktualnymi wynikami badań i pomiarów tych czynników.
2. Udostępnić Zleceniobiorcy wyniki kontroli warunków pracy w części odnoszącej się do ochrony zdrowia.
3. Zapewnić Zleceniobiorcy możliwości przeglądu stanowisk pracy w celu dokonania oceny warunków pracy.
4. Zapewnić Zleceniobiorcy udział w Komisjach BHP.

### §6

1. Zleceniodawca, w przypadku zastrzeżeń, co do jakości sprawowanej opieki profilaktycznej ma prawo zwrócić się do jednostki nadzorującej o przeprowadzenie kontroli.
2. Kontrola może być przeprowadzona w każdym czasie, w dniach i godzinach otwarcia placówki, o której mowa w § 3 ust. 1.

### §7

1. Za wykonanie czynności określonych w § 2 pkt 1, 2 a - c i pkt.7 umowy Zleceniobiorcy przysługuje wynagrodzenie według załączonego cennika, stanowiącego **załącznik Nr 3** do umowy.
2. Zapłata wynagrodzenia nastąpi w formie:
  - a) przelewu dokonanego na rachunek bankowy Zleceniobiorcy **PKO BP S. A. Kędzierzyn-Koźle Nr 56 1020 3714 0000 4202 0007 6042** w terminie 21 dni od dnia wystawienia faktury.\*
  - ~~b) gotówkowej w kasie WOMP w dniu wykonanego badania.\*~~

## WARUNKI ZAWARCIA UMOWY

### §8

1. Umowa zostaje zawarta na czas określony od dnia 02.01.2024 do 31.12.2024r.
- ~~2. Umowa nie może być zawarta na okres krótszy niż 12 miesięcy i w tym czasie nie może być rozwiązana.~~
3. Umowa zawarta na okres dłuższy niż 12 miesięcy, może być rozwiązana przez każdą ze stron za wypowiedzeniem.
4. Rozwiązanie umowy zostaje dokonane na koniec miesiąca kalendarzowego, z zachowaniem jednomiesięcznego okresu wypowiedzenia.

§9

1. Zleceniodawcy przysługuje prawo rozwiązania umowy bez zachowania okresu wypowiedzenia, w razie stwierdzenia istotnych uchybień dotyczących trybu, zakresu i jakości udzielanych świadczeń profilaktycznych, stwierdzonych w trakcie kontroli przeprowadzonej przez jednostkę szczebla nadrzędnego.
2. Zleceniobiorcy przysługuje prawo rozwiązania umowy bez zachowania okresu wypowiedzenia w przypadku wystąpienia zaległości płatniczych ze strony Zleceniodawcy, wynoszących co najmniej 2 miesiące

§10

Zleceniobiorca nie może powierzyć wykonania przedmiotu umowy osobie trzeciej, za wyjątkiem usług, o których mowa w §3 pkt 5.

## POSTANOWIENIA KOŃCOWE

§11

1. Strony wyznaczają koordynatorów odpowiedzialnych za obsługę niniejszej umowy.

**Zleceniodawca:** Barbara Perucka

tel. 77 4886380

e-mail:

**Zleceniobiorca:** **Przychodnia w Kędzierzynie-Koźlu ul. M Reja 2 A**  
piel. Iwona Kloc, piel. Daria Styś

tel. 77 4838426 wew. e-mail sekretariat@womp.opole.pl

**Przychodnia w Kędzierzynie-Koźlu ul. Piastowska 51**  
piel. Szarek Danuta, piel. Kinasz Małgorzata

tel./ fax 77 4826393

2. Strony podają adresy do korespondencji związanej z niniejszą umową.

Zleceniodawca: ul. Broniewskiego 5 ,47-225 Kędzierzyn-Koźle

Zleceniobiorca: Wojewódzki Ośrodek Medycyny Pracy w Opolu z/s w Kędzierzyn-Koźle  
ul. M Reja 2A 47-220 Kędzierzyn-Koźle

§12

Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

§13

W sprawach nieuregulowanych w umowie mają zastosowanie odpowiednie przepisy Kodeksu Cywilnego.

§14

1. W przypadku sporów powstałych w wyniku realizacji niniejszej umowy strony będą dążyły do polubownego załatwienia sprawy przed skierowaniem sprawy do rozstrzygnięcia przez sąd powszechny.
2. Sądem właściwym do rozstrzygnięcia sporów wynikłych z niniejszej umowy jest sąd właściwy dla siedziby Zleceniodawcy.

§15

Umowa zostaje sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

\* Niepotrzebne skreślić.

ZLECENIODAWCA  
**PRZEDSZKOLE Nr 10**  
ul. Broniewskiego 5  
47 - 225 Kędzierzyn - Koźle

DYREKTOR PRZEDSZKOLA  
*Barbara Perucka*  
mgr **Barbara Perucka**

WOJEWÓDZKI OŚRODEK  
MEDYCYNY PRACY w Opolu  
siedziba w Kędzierzynie - Koźlu  
ul. M. Reja 2 A  
47 - 220 Kędzierzyn - Koźle  
tel. / fax 077 483 77 32  
NIP 749-15-51-479; Reg. 000637921

ZLECENIOBIORCA

DYREKTOR  
WOJEWÓDZKIEGO OŚRODKA  
MEDYCYNY PRACY

lek. *Helena Kozłowska* 4/4



## Załącznik Nr 1

Na podstawie §3 ust.2 umowy opieki profilaktycznej ustala się procedurę organizacji opieki profilaktycznej nad pracownikami Zleceniodawcy.

1. Zleceniodawca z dniem podpisania umowy przekaże Zleceniobiorcy opis zakresu działalności i procesów technologicznych w zakładzie.
2. Zleceniodawca umożliwi Zleceniobiorcy przegląd stanowisk pracy i ocenę warunków pracy oraz rozpocznie współdziałanie w procesach rozpoznawania i oceny ryzyka zawodowego.
3. Zleceniodawca wyznacza pracownika (koordynatora) odpowiedzialnego za obsługę zawartej umowy, zgodnie z § 11 ust.1.
4. Koordynator Zleceniodawcy współpracuje z inspektorem bhp i kierownikami działów zakładu w zakresie terminów badań okresowych.
5. Koordynator Zleceniodawcy na podstawie oceny ryzyka zawodowego oraz wyników badań środowiskowych wypełnia skierowanie na badanie – wstępne, okresowe lub kontrolne.
6. Skierowanie na badanie profilaktyczne musi zawierać:
  - a) nazwę stanowiska pracy,
  - b) opis czynności wykonywanych na stanowisku pracy,
  - c) określenie czynników szkodliwych i uciążliwych, występujących na stanowisku pracy,
  - d) wyniki pomiarów i ich interpretację, datę i miejsce pomiarów.
7. **Zgłoszenie potrzeby przeprowadzenia badania profilaktycznego okresowego następuje na 2-3 tygodnie przed upływem terminu badania okresowego.**
8. Badanie -**wstępne** wykonuje się do ok.3 dni od rejestracji  
- **kontrolne** wykonuje się w terminie niezbędnym do rozpoczęcia zatrudnienia lub zakończenia okresu niezdolności do pracy, trwającej więcej niż 30 dni.
9. Rejestracja pracownika na badanie profilaktyczne odbywa się osobiście lub telefonicznie przez badanego albo koordynatora zleceniodawcy  
  
Rejestracja: - Kędzierzyn-Koźle ul. Reja 2 A IV piętro pok. 426, tel. 77 4838426  
- Kędzierzyn-Koźle ul. Piastowska 51 tel. 77 4826393
10. O zakresie badania profilaktycznego (badaniach dodatkowych i konsultacjach specjalistycznych ) decyduje uprawniony lekarz, na podstawie przedstawionego przez Zleceniodawcę skierowania.
11. **O przeprowadzeniu badania profilaktycznego decyduje:**
  - **umówienie terminu badania w rejestracji,**
  - **zgłoszenie się osobiste badanego z dowodem tożsamości w wyznaczonym terminie,**
  - **przedstawienie prawidłowo wypełnionego skierowania.**
12. **Zleceniobiorca nie przeprowadzi badania profilaktycznego bez spełnienia warunków określonych w pkt 11.**





.....  
(oznaczenie pracodawcy).....  
(miejscowość, data)

**SKIEROWANIE NA BADANIA LEKARSKIE  
(wstępne/okresowe/kontrolne<sup>\*)</sup>)**

Działając na podstawie art. 229 § 4a ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy (Dz. U. z 2023 r. poz. 1465), kieruję na badania lekarskie:

Pana/Panią<sup>\*)</sup> .....  
(imię i nazwisko)

nr PESEL<sup>\*\*)</sup> .....

zamieszkałego/zamieszkałą<sup>\*)</sup> .....  
(miejscowość, ulica, nr domu, nr lokalu)

zatrudnionego/zatrudnioną<sup>\*)</sup> lub podejmującego/podejmującą<sup>\*)</sup> pracę na stanowisku lub stanowiskach pracy

określenie stanowiska/stanowisk<sup>\*)</sup> pracy<sup>\*\*\*)</sup> .....

Opis warunków pracy uwzględniający informacje o występowaniu na stanowisku lub stanowiskach pracy, czynników niebezpiecznych, szkodliwych dla zdrowia lub czynników uciążliwych i innych wynikających ze sposobu wykonywania pracy, z podaniem wielkości narażenia oraz aktualnych wyników badań i pomiarów czynników szkodliwych dla zdrowia, wykonanych na tym stanowisku/stanowiskach – należy wpisać nazwę czynnika/czynników i wielkość/wielkości narażenia<sup>\*\*\*\*)</sup>:

I. Czynniki fizyczne:

II. Pyły:

III. Czynniki chemiczne:

IV. Czynniki biologiczne:

V. Inne czynniki, w tym niebezpieczne:

Łączna liczba czynników niebezpiecznych, szkodliwych dla zdrowia lub czynników uciążliwych i innych wynikających ze sposobu wykonywania pracy wskazanych w skierowaniu:

.....  
(podpis pracodawcy)

Objaśnienia:

- \*) Niepotrzebne skreślić.
- \*\*\*) W przypadku osoby, której nie nadano numeru PESEL – seria, numer i nazwa dokumentu stwierdzającego tożsamość, a w przypadku osoby przyjmowanej do pracy – data urodzenia.
- \*\*\*\*) Opisać: rodzaj pracy, podstawowe czynności, sposób i czas ich wykonywania.
- \*\*\*\*\*) Opis warunków pracy uwzględniający w szczególności przepisy:
  - 1) wydane na podstawie:
    - a) art. 222 § 3 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy dotyczące wykazu substancji chemicznych, ich mieszanin, czynników lub procesów technologicznych o działaniu rakotwórczym lub mutagennym,
    - b) art. 222<sup>1</sup> § 3 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy dotyczące wykazu szkodliwych czynników biologicznych,
    - c) art. 227 § 2 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy dotyczące badań i pomiarów czynników szkodliwych dla zdrowia,
    - d) art. 228 § 3 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy dotyczące wykazu najwyższych dopuszczalnych stężeń i natężeń czynników szkodliwych dla zdrowia w środowisku pracy,
    - e) art. 25 pkt 1 ustawy z dnia 29 listopada 2000 r. – Prawo atomowe (Dz. U. z 2021 r. poz. 1941 oraz z 2022 r. poz. 974) dotyczące wskaźników pozwalających na wyznaczenie dawek promieniowania jonizującego stosowanych przy ocenie narażenia na promieniowanie jonizujące;
  - 2) załącznika nr 1 do rozporządzenia 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 2023 r. poz. 607)

Skierowanie na badania lekarskie jest wydawane w dwóch egzemplarzach, z których jeden otrzymuje osoba kierowana na badania.





## CENNIK

### NA BADANIA PROFILAKTYCZNE WYNIKAJĄCE Z KODEKSU PRACY

1. Badanie przez lekarza uprawnionego do badań profilaktycznych, z wydaniem orzeczenia lekarskiego	130,00		
2. Badanie przez lekarza uprawnionego do badań profilaktycznych - praca na wysokości - operatorzy koparek, ładowarek, suwnic, wózków itp.	200,00		
3. Badanie przez lekarza uprawnionego do badań profilaktycznych - kierowcy transportu drogowego - szkolenie i egzaminowanie kierowców	300,00		
4. Badanie przez lekarza specjalistę:			
okulista	130,00		
laryngolog	130,00		
neurolog	130,00		
kardiolog	160,00		
5. Badania dodatkowe:			
spirometria	50,00		
audiometria	50,00		
palestezjometria	140,00		
próba oziębieniowa	90,00		
laryngowideostroboskopia	200,00		
EKG (z opisem)	50,00		
Widzenie zmierzchowe i wrażliwość na olśnienie	55,00		
Pole widzenia	65,00		
Badanie ostrości wzroku, widzenia zmierzchowego z wrażliwością na olśnienie i pola widzenia (tester widzenia Visiolite)	100,00		
Badanie ostrości wzroku, widzenia zmierzchowego z wrażliwością na olśnienie (tester widzenia Visiolite)	70,00		
6. Badania laboratoryjne i RTG			
Pobranie krwi	13,00	Glukoza we krwi	7,00
Morfologia	9,00	Mocz (badanie ogólne+osad)	8,00
Morfologia (z wzorem)	13,00	ALT	7,00
OB	4,00	AST	7,00

Bilirubina	10,00	Anty HIV	20,00
Gospodarka lipidowa	25,00	Kreatynina	7,00
Retikulocyty	7,00	RTG klatki piersiowej	55,00
GGTP	9,00	RTG stawu	55,00
Anty HCV	40,00	RTG kręgosłupa	55,00
Anty HBS wzv typu B	20,00		
Anty HBC wzv typu B total	25,00		
<b>7. Badanie psychologiczne</b>		<b>121,95+23%vat =</b>	<b>150,00</b>
<b>8. Udział lekarza w posiedzeniu komisji BHP</b>		<b>300,00+23%vat =</b>	<b>369,00</b>
<b>9. Wizytacja stanowisk pracy</b>		<b>250,00+23%vat =</b>	<b>307,50</b>
<b>10. Wydanie dodatkowego orzeczenia w trakcie badania profilaktycznego</b>			<b>30,00</b>
<b>11. Kwalifikacja do szczepienia</b>			<b>100,00</b>
<b>12. Postępowanie po ekspozycji (konsultacja)</b>			<b>100,00</b>
<b>13. BADANIE DO CEŁÓW SANITARNO-EPIDEMIOLOGICZNYCH</b>			<b>50,00</b>

### BADANIA KIEROWCÓW

<b>1. Badanie lekarskie kierowcy wykonującego transport drogowy - transport rzeczy lub osób (do świadectwa kwalifikacji zawodowej)</b>	<b>162,60+23% vat =</b>	<b>200,00</b>
Badanie okulistyczne z badaniem widzenia zmierzchowego i wrażliwości na ośnienie, pola widzenia	100,00+23% vat =	123,00
Konsultacja kardiologiczna	160,00+23% vat =	196,80
Konsultacja neurologiczna	130,00+23% vat =	159,90
<b>2. Badanie psychologiczne kierowcy</b>	<b>121,95 +23% vat=</b>	<b>150,00</b>
<b>3. Badanie pracownika wykorzystującego samochód do celów służbowych</b>		<b>230,00</b>

DYREKTOR  
 WZÓDZIEŃSKIEGO OŚRODKA  
 MEDYCYNIE  
 Jc Helena Kusztowska