

- Instruktion för respektive medicinska kontroll finns inom respektive område; <https://medarbetare.ki.se/laboratoriesakerhet>
- Denna blankett skall signeras av ansvarig chef. Fyll i den elektroniskt och ladda upp formuläret i Avonovaportalen i samband med att beställningen görs i portalen. Avonova kontaktar medarbetaren för att boka tidpunkten för mötet.

## Arbetstagare (Anställda eller stipendiefinansierade doktorander och postdoktorer)

Namn	Personnummer	Telefon och e-post
------	--------------	--------------------

## Medicinsk kontroll

- Arbete som medför exponering för vibrationer (AFS 2019:3)
- Handintensivt arbete (AFS 2019:3)
- Nattarbete (AFS 2019:3)
- Allergiframkallande kemiska produkter: epoxiplastkomponenter, formaldehydhartser, metakrylater och akrylater (AFS  2019:3)
- Arbete med försöksdjur (AFS 1990:11)
- Arbete med hörselskadligt buller (AFS 2005:16)
- Arbete med smittrisker (AFS 2018:4)
- Arbete med artificiell optisk strålning (AFS 2009:7)
- Andra arbeten enligt riskbedömning (AFS 2019:3)

## Medicinsk kontroll med tjänstbarhetsintyg

- Allergiframkallande kemiska produkter: isocyanater, diisocyanater, syraanhydrider, etylcyanoakrylater och metylcyanoakrylater (AFS 2019:3)
- Fibrosframkallande damm: asbest, vissa syntetiska oorganiska fiber och kvarts (AFS 2019:3)
- Klättring med stor nivåskillnad (AFS 2019:3)
- Rök- och kemdykning eller dykerarbete (AFS 2019:3)
- Arbete med joniserande strålning, gäller generellt endast medarbetare tillhörande kategori A, **kom ihåg att bifoga ifylld hälsokontroll, kategori A** (SSMFS 2018:1)

## Medicinsk kontroll med tjänstbarhetsintyg och exponeringskontroll

- Bly (AFS 2019:3)
- Kadmium (AFS 2019:3)
- Kvicksilver (AFS 2019:3)

## Individuell riskbedömning för arbetstagaren

I beställningen ingår att arbetstagaren ska informeras om resultatet av den medicinska kontrollen, få rådgivning när detta behövs och få en kopia på tjänstbarhetsintyget, när ett sådant har skrivits.

I beställningen ingår att arbetsgivaren ska informeras om resultatet av den medicinska kontrollen så långt som arbetstagarens samtycke medger, få förslag på eventuella åtgärder i arbetsmiljön och få originalet på tjänstbarhetsintyget i Avonovaportalen, när ett sådant har skrivits.

## Beställare (chef med personalansvar)

Namn	Befattning	Arbetsställe
E-post/postadress	Telefon	Kostnadsställe <b>Gemensamma medel</b>

## Underskrift chef:

Om det inte är möjligt att använda Avonovaportalen kan du boka tid via telefon och medarbetaren tar med detta formulär till besöket. Beställning via telefon 08-120 124 80 (med blanketten som underlag).