



Beställning av medicinsk kontroll enligt AFS 2023:15

Medicinsk kontroll beställs till följd av:

[Arbete med allergiframkallande kemiska produkter 5 kap. 1 §.](#)

Beställningsdatum	Arbetsgivarens kontaktuppgifter Namn: Adress: E-post: Tel.nr:
Arbetsplats	
Arbetstagarens namn	
Arbetstagarens personnummer eller motsvarande	

Vilka kemiska produkter exponeras arbetstagaren för?

- ☐ Isocyanater som bildas när ett ämne bryts ned i mindre beståndsdelar vid uppvärmning, det vill säga termisk nedbrytning

Farliga kemiska produkter som klassificeras som H3344 på grund av sitt innehåll av:

- ☐ diisocyanater
☐ organiska syraanhydrider

Kemiska produkter som innehåller:

- ☐ etyl-2-cyanoakrylat, om arbetet pågår sammanlagt mer än 30 minuter per vecka
☐ metyl-2-cyanoakrylat, om arbetet pågår sammanlagt mer än 30 minuter per vecka

Individuell riskbedömning för arbetstagaren

I beställningen ingår att **arbetstagaren** ska:

- informeras om resultatet av den medicinska kontrollen
- få rådgivning när detta behövs.

I beställningen ingår att **arbetsgivaren** ska:

- informeras om resultatet av den medicinska kontrollen på gruppnivå
- få förslag på eventuella åtgärder i arbetsmiljön.
- när ett tjänstbarhetsintyg har skrivits, få detta skickat till angiven adress

Beställarens namnteckning:

Namnförtydligande: