



Beställning av medicinsk kontroll enligt AFS 2023:15

Medicinsk kontroll beställs till följd av: [Nattarbete, 3 kap. 7 §](#)

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

Vem ska erbjudas medicinsk kontroll till följd av nattarbete:

Arbetsgivare ska erbjuda medicinsk kontroll till medarbetare som arbetar minst 3 timmar av sitt arbetspass eller minst 1/3 av sin årsarbetstid mellan klockan 22.00 och 06.00.

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.

Beställarens namnteckning:

Namnförtydligande: