

(pieczęć jednostki przeprowadzającej badanie)

Rodzaj badania

- wstępne*

- okresowe*

- kontrolne*

ORZECZENIE LEKARSKIE

W wyniku przeprowadzonego badania lekarskiego, stosownie do przepisów § 8 ust. 1 Rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie warunków zdrowotnych wykonywania prac podwodnych z dnia 17 września 2007 r. (Dz. U. Nr 199, poz. 1440 z późn. zm.), orzeka się wobec

Pana(i) Jan Kowalski

(imię i nazwisko)

urodzonego(ej) dnia 12 miesiąca 10 roku 1978 nr PESEL 78101210238,

a w przypadku osoby, której nie nadano nr PESEL - nazwa i numer dokumentu tożsamości

1) brak jest przeciwwskazań zdrowotnych do wykonywania prac podwodnych*

~~2) istnieją przeciwwskazania zdrowotne do wykonywania prac podwodnych*~~

Data następnego badania:

11/01/2020

(pieczęć i podpis lekarza przeprowadzającego badanie)

Pouczenie:

Osoba poddana badaniu, która nie zgadza się z treścią orzeczenia, może wystąpić w ciągu 14 dni od dnia otrzymania orzeczenia z wnioskiem o przeprowadzenie ponownego badania do komisji lekarskiej działającej w poonym najbliższym miejscu zamieszkania badanego instytucji badawczym prowadzącym działalność w dziedzinie medycyny hiperbarycznej albo uczelni medycznej prowadzącej działalność w dziedzinie medycyny hiperbarycznej.

*niepotrzebne skreśli