

(oznaczenie podmiotu przeprowadzającego badanie lekarskie)

ORZECZENIE LEKARSKIE nr 2/2020

wydane na podstawie skierowania na badania lekarskie z dnia 2020-10-14

W wyniku badania lekarskiego i oceny narażeń występujących na stanowisku pracy, stosownie do art. 43 pkt 2 i art. 229 § 4 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy (Dz. U. z 2020 r. poz. 1320 z późn. zm.), orzeka się, że:

Pan(i) **Piotr Kwiatkowski**

(imię i nazwisko)

nr PESEL **) **62111529957**

zamieszkały(a) w **89-500 Gostycyn, Słoneczna 2**

(miejscowość, ulica, nr domu, nr lokalu)

zatrudniony(a)/przyjmowany(a)* do pracy w **Firma produkcyjna "Gama", Warszawska 47, 80-600**

Bielsko Biala

(nazwa i adres pracodawcy)

na stanowisku / stanowiskach / stanowisko / stanowiska*) **Informatyk**

ze względu na:

- szkodliwy wpływ wykonywanej pracy na zdrowie /symbol 31/ *);
- zagrożenie, jakie stwarza wykonywana praca dla zdrowia młodocianego /symbol 33/ *);
- podejrzenie powstania choroby zawodowej /symbol 34/ *);
- niezdolność do wykonywania dotychczasowej pracy z powodu wypadku przy pracy lub choroby zawodowej /symbol 35/ *)

stał(a) się niezdolny(a) do wykonywania dotychczasowej pracy.

W związku z powyższym konieczne jest przeniesienie do pracy na innym stanowisku na okres

Uwagi lekarza:

Czersk, 2020-10-21

(miejscowość, data)

Pouczenie:

****(pieczęćka i podpis lekarza przeprowadzającego badanie lekarskie)****

1. ***) Osoba badana lub pracodawca może w terminie 7 dni od dnia otrzymania orzeczenia lekarskiego wnieść odwołanie wraz z jego uzasadnieniem za pośrednictwem lekarza, który je wydał, do jednego z podmiotów odwoławczych, którymi są:
 - 1) wojewódzkie ośrodki medycyny pracy właściwe ze względu na miejsce świadczenia pracy lub siedzibę jednostki organizacyjnej, w której jest zatrudniony pracownik;
 - 2) instytuty badawcze w dziedzinie medycyny pracy lub Uniwersyteckie Centrum Medycyny Morskiej i Tropikalnej w Gdyni, w przypadku orzeczenia lekarskiego wydanego przez lekarza zatrudnionego w wojewódzkim ośrodku medycyny pracy;
 - 3) Centrum Naukowe Medycyny Kolejowej, w przypadku orzeczenia lekarskiego wydanego przez Kolejowy Zakład Medycyny Pracy;
 - 4) podmioty lecznicze utworzone i wyznaczone przez Ministra Obrony Narodowej.
2. Orzeczenie lekarskie wydane w trybie odwołania jest ostateczne.
3. Orzeczenie lekarskie jest wydawane w dwóch egzemplarzach, z których jeden otrzymuje osoba badana, a drugi pracodawca.

Symbolle rodzaju orzeczenia:

- 31 - niezdolny do wykonywania dotychczasowej pracy ze względu na szkodliwy wpływ wykonywanej pracy na zdrowie
- 33 - niezdolny do wykonywania dotychczasowej pracy ze względu na zagrożenie zdrowia młodocianego
- 34 - niezdolny do wykonywania dotychczasowej pracy ze względu na podejrzenie powstania choroby zawodowej
- 35 - niezdolny do wykonywania dotychczasowej pracy ze względu na chorobę zawodową lub skutki wypadku przy pracy

Objaśnienia:

- *) Niepotrzebne skreślić.
- **) W przypadku osoby nieposiadającej numeru PESEL - seria, numer i nazwa dokumentu potwierdzającego tożsamość.
- ***) Skreślić w przypadku orzeczenia lekarskiego wydanego w trybie odwoławczym.

(oznaczenie podmiotu przeprowadzającego badanie lekarskie)

ORZECZENIE LEKARSKIE nr 2/2020

wydane na podstawie skierowania na badania lekarskie z dnia 2020-10-14

W wyniku badania lekarskiego i oceny narażeń występujących na stanowisku pracy, stosownie do art. 43 pkt 2 i art. 229 § 4 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy (Dz. U. z 2020 r. poz. 1320 z późn. zm.), orzeka się, że:

Pan(i) **Piotr Kwiatkowski**

(imię i nazwisko)

nr PESEL **) **62111529957**

zamieszkały(a) w **89-500 Gostycyn, Słoneczna 2**

(miejscowość, ulica, nr domu, nr lokalu)

zatrudniony(a)/przyjmowany(a)* do pracy w **Firma produkcyjna "Gama", Warszawska 47, 80-600**

Bielsko Biala

(nazwa i adres pracodawcy)

na stanowisku / stanowiskach / stanowisko / stanowiska*) **Informatyk**

ze względu na:

- szkodliwy wpływ wykonywanej pracy na zdrowie /symbol 31/ *);
- zagrożenie, jakie stwarza wykonywana praca dla zdrowia młodocianego /symbol 33/ *);
- podejrzenie powstania choroby zawodowej /symbol 34/ *);
- niezdolność do wykonywania dotychczasowej pracy z powodu wypadku przy pracy lub choroby zawodowej /symbol 35/ *)

stał(a) się niezdolny(a) do wykonywania dotychczasowej pracy.

W związku z powyższym konieczne jest przeniesienie do pracy na innym stanowisku na okres

Uwagi lekarza:

Czersk, 2020-10-21

(miejscowość, data)

Pouczenie:

****(pieczęćka i podpis lekarza przeprowadzającego badanie lekarskie)****

1. ***) Osoba badana lub pracodawca może w terminie 7 dni od dnia otrzymania orzeczenia lekarskiego wnieść odwołanie wraz z jego uzasadnieniem za pośrednictwem lekarza, który je wydał, do jednego z podmiotów odwoławczych, którymi są:
 - 1) wojewódzkie ośrodki medycyny pracy właściwe ze względu na miejsce świadczenia pracy lub siedzibę jednostki organizacyjnej, w której jest zatrudniony pracownik;
 - 2) instytuty badawcze w dziedzinie medycyny pracy lub Uniwersyteckie Centrum Medycyny Morskiej i Tropikalnej w Gdyni, w przypadku orzeczenia lekarskiego wydanego przez lekarza zatrudnionego w wojewódzkim ośrodku medycyny pracy;
 - 3) Centrum Naukowe Medycyny Kolejowej, w przypadku orzeczenia lekarskiego wydanego przez Kolejowy Zakład Medycyny Pracy;
 - 4) podmioty lecznicze utworzone i wyznaczone przez Ministra Obrony Narodowej.
2. Orzeczenie lekarskie wydane w trybie odwołania jest ostateczne.
3. Orzeczenie lekarskie jest wydawane w dwóch egzemplarzach, z których jeden otrzymuje osoba badana, a drugi pracodawca.

Symbolle rodzaju orzeczenia:

- 31 - niezdolny do wykonywania dotychczasowej pracy ze względu na szkodliwy wpływ wykonywanej pracy na zdrowie
- 33 - niezdolny do wykonywania dotychczasowej pracy ze względu na zagrożenie zdrowia młodocianego
- 34 - niezdolny do wykonywania dotychczasowej pracy ze względu na podejrzenie powstania choroby zawodowej
- 35 - niezdolny do wykonywania dotychczasowej pracy ze względu na chorobę zawodową lub skutki wypadku przy pracy

Objaśnienia:

- *) Niepotrzebne skreślić.
- **) W przypadku osoby nieposiadającej numeru PESEL - seria, numer i nazwa dokumentu potwierdzającego tożsamość.
- ***) Skreślić w przypadku orzeczenia lekarskiego wydanego w trybie odwoławczym.