

(oznaczenie podmiotu przeprowadzającego badanie lekarskie)

## ORZECZENIE LEKARSKIE nr 1/2017

wydane na podstawie skierowania na badania lekarskie z dnia 2017-01-05

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 2016 r. poz. 1666) oraz art 39 J ustawy z dnia 6.09.2001 o transporcie drogowym Dz. U. nr 125 poz 1371 ze zmianami, orzeka się, że:

Pan(i) **Jan Kowalski** (imię i nazwisko)

nr PESEL \*\*) **78101210238**

zamieszkały(a) w **89-650 CZERSK, Piękna 12**

(miejscowość, ulica, nr domu, nr lokalu)

zatrudniony(a)/przyjmowany(a)\* do pracy w **SoftMedica Oprogramowanie Medyczne, Tucholska 4, 89-650 CZERSK**

(nazwa i adres pracodawcy)

na stanowisku /stanowiskach/stanowisko/stanowiska\*) **Kierowca**

- wobec braku przeciwwskazań zdrowotnych jest zdolny(a) do wykonywania /podjęcia \*) pracy na określonym stanowisku /symbol 21/ \*)
- wobec istnienia przeciwwskazań zdrowotnych jest niezdolny(a) do wykonywania /podjęcia \*) pracy na określonym stanowisku /symbol 22/ \*)
- wobec istnienia przeciwwskazań zdrowotnych utracił(a) zdolność do wykonywania dotychczasowej pracy z dniem ..... /symbol 23/ \*)

Data następnego badania okresowego **2020-01-11**

**Czersk, 2017-01-11**

(miejscowość, data)

(pieczętka i podpis lekarza przeprowadzającego badanie lekarskie)

### Pouczenie:

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.

Symbole rodzaju orzeczenia:

- 21 - wobec braku przeciwwskazań zdrowotnych zdolny do wykonywania pracy na wskazanym (dotychczasowym) stanowisku pracy
- 22 - wobec przeciwwskazań zdrowotnych niezdolny do wykonywania pracy na wskazanym (dotychczasowym) stanowisku pracy
- 23 - wobec przeciwwskazań zdrowotnych utracił zdolność do wykonywania dotychczasowej 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 1/2017

wydane na podstawie skierowania na badania lekarskie z dnia 2017-01-05

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 2016 r. poz. 1666) oraz art 39 J ustawy z dnia 6.09.2001 o transporcie drogowym Dz. U. nr 125 poz 1371 ze zmianami, orzeka się, że:

Pan(i) **Jan Kowalski** (imię i nazwisko)

nr PESEL \*\*) **78101210238**

zamieszkały(a) w **89-650 CZERSK, Piękna 12**

(miejscowość, ulica, nr domu, nr lokalu)

zatrudniony(a)/przyjmowany(a)\* do pracy w **SoftMedica Oprogramowanie Medyczne, Tucholska 4, 89-650 CZERSK**

(nazwa i adres pracodawcy)

na stanowisku /stanowiskach/stanowisko/stanowiska\*) **Kierowca**

- wobec braku przeciwwskazań zdrowotnych jest zdolny(a) do wykonywania /podjęcia \*) pracy na określonym stanowisku /symbol 21/ \*)
- wobec istnienia przeciwwskazań zdrowotnych jest niezdolny(a) do wykonywania /podjęcia \*) pracy na określonym stanowisku /symbol 22/ \*)
- wobec istnienia przeciwwskazań zdrowotnych utracił(a) zdolność do wykonywania dotychczasowej pracy z dniem ..... /symbol 23/ \*)

Data następnego badania okresowego **2020-01-11**

**Czersk, 2017-01-11**

(miejscowość, data)

(pieczętka i podpis lekarza przeprowadzającego badanie lekarskie)

### Pouczenie:

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.

Symbole rodzaju orzeczenia:

- 21 - wobec braku przeciwwskazań zdrowotnych zdolny do wykonywania pracy na wskazanym (dotychczasowym) stanowisku pracy
- 22 - wobec przeciwwskazań zdrowotnych niezdolny do wykonywania pracy na wskazanym (dotychczasowym) stanowisku pracy
- 23 - wobec przeciwwskazań zdrowotnych utracił zdolność do wykonywania dotychczasowej 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.