

(oznaczenie podmiotu przeprowadzającego badanie lekarskie)



Załącznik nr 2
Specjalistyczna Praktyka Lekarska
MEDPRO
dr n. med. Jarosław Kłobucki

Rodzaj badania lekarskiego: wstępne / okresowe / kontrolne
Badanie instruktora nauki jazdy (art. 34 ustawy z dnia 5 stycznia 2011 r. o kierujących pojazdami (Dz. U. z 2015r., poz. 155 z późn. zm.))

ORZECZENIE LEKARSKIE NR /INS/2018

wydane na podstawie skierowania na badanie lekarskie z dnia

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), orzeka się, że:

P a n (i)
(imię i nazwisko)

nr PESEL **)

zamieszkały(a) w
(miejscowość, ulica, nr domu, nr lokalu)

zatrudniony(-na)/przyjmowany(-na)* do pracy w : **j.w. (Badanie wykonane dla potrzeb własnych)**
(nazwa i adres pracodawcy)

na stanowisku/stanowiskach/stanowisko/stanowiska³⁾.

Instruktora techniki jazdy

w zakresie wymagań określonych w art. 34 ustawy z dnia 5 stycznia 2011 r. o kierujących pojazdami
(Dz. U. z 2015r., poz. 155 z późn. zm.)

- wobec braku przeciwwskazań zdrowotnych jest zdolny(-na) do wykonywania/podjęcia¹⁾ pracy na określonym stanowisku (symbol 21)^{*)}
- ~~wobec istnienia przeciwwskazań zdrowotnych jest niezdolny(-na) do wykonywania/podjęcia²⁾ pracy na określonym stanowisku (symbol 22)^{*)}~~
- ~~wobec istnienia przeciwwskazań zdrowotnych utracił(a) zdolność do wykonywania dotychczasowej pracy z dniem (symbol 23)³⁾.~~

Data następnego badania okresowego

Katowice,
(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 dziedziny 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) podmiot leczniczy utworzony i wyznaczony 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.

Symbol 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)



Załącznik nr 2
Specjalistyczna Praktyka Lekarska
MEDPRO
dr n. med. Jarosław Kłobucki

Rodzaj badania lekarskiego: wstępne / okresowe / kontrolne
Badanie instruktora nauki jazdy (art. 34 ustawy z dnia 5 stycznia 2011 r. o kierujących pojazdami (Dz. U. z 2015r., poz. 155 z późn. zm.))

ORZECZENIE LEKARSKIE NR /INS/2018

wydane na podstawie skierowania na badanie lekarskie z dnia

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), orzeka się, że:

P a n (i)
(imię i nazwisko)

nr PESEL **)

zamieszkały(a) w
(miejscowość, ulica, nr domu, nr lokalu)

zatrudniony(-na)/przyjmowany(-na)* do pracy w : **j.w. (Badanie wykonane dla potrzeb własnych)**
(nazwa i adres pracodawcy)

na stanowisku/stanowiskach/stanowisko/stanowiska³⁾.

Instruktora techniki jazdy

w zakresie wymagań określonych w art. 34 ustawy z dnia 5 stycznia 2011 r. o kierujących pojazdami
(Dz. U. z 2015r., poz. 155 z późn. zm.)

- wobec braku przeciwwskazań zdrowotnych jest zdolny(-na) do wykonywania/podjęcia¹⁾ pracy na określonym stanowisku (symbol 21)^{*)}
- ~~wobec istnienia przeciwwskazań zdrowotnych jest niezdolny(-na) do wykonywania/podjęcia²⁾ pracy na określonym stanowisku (symbol 22)^{*)}~~
- ~~wobec istnienia przeciwwskazań zdrowotnych utracił(a) zdolność do wykonywania dotychczasowej pracy z dniem (symbol 23)³⁾.~~

Data następnego badania okresowego

Katowice,
(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 dziedziny 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) podmiot leczniczy utworzony i wyznaczony 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.

Symbol 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.