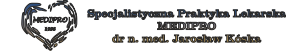




Załącznik nr 2



(oznaczenie podmiotu przeprowadzającego badanie lekarskie)

(oznaczenie podmiotu przeprowadzającego badanie lekarskie)

Rodzaj badania lekarskiego: wstępne / okresowe / kontrolne

Rodzaj badania lekarskiego: wstępne / okresowe / kontrolne

ORZECZENIE LEKARSKIE NR .....

ORZECZENIE LEKARSKIE NR .....

wydane na podstawie skierowania na badanie lekarskie z dnia .....

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 2022 r., poz. 1510 z późn. zm.) orzeka się, że:

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 2022 r., poz. 1510 z późn. zm.) orzeka się, że:

P a n (i) ..... (imię i nazwisko)

P a n (i) ..... (imię i nazwisko)

nr PESEL \*\*) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

nr PESEL \*\*) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

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

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)

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

na stanowisku/stanowiskach/stanowisko/stanowiska<sup>?)</sup>.

na stanowisku/stanowiskach/stanowisko/stanowiska<sup>?)</sup>.

Kierowcy transportu drogowego

Kierowcy transportu drogowego

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

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

Data następnego badania okresowego .....

Data następnego badania okresowego .....

Katowice, ..... (miejscowość, data) ..... (pieczętka i podpis lekarza przeprowadzającego badanie lekarskie!)

Katowice, ..... (miejscowość, data) ..... (pieczętka i podpis lekarza przeprowadzającego badanie lekarskie!)

POUCZENIE \*\*\*):

POUCZENIE \*\*\*):

- 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 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.

- 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 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:

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

- 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:

Objaśnienia:

\*) Niepotrzebne skreślić.

\*) Niepotrzebne skreślić.

\*\*) W przypadku osoby nieposiadającej numeru PESEL – seria, numer i nazwa dokumentu potwierdzającego tożsamość.

\*\*) W przypadku osoby nieposiadającej numeru PESEL – seria, numer i nazwa dokumentu potwierdzającego tożsamość.

\*\*\*) Skreślić w przypadku orzeczenia lekarskiego wydanego w trybie odwoławczym.

\*\*\*) Skreślić w przypadku orzeczenia lekarskiego wydanego w trybie odwoławczym.