

.....
(oznaczenie podmiotu przeprowadzającego badanie lekarskie)



Załącznik nr 2
Specjalistyczna Praktyka Lekarska
MEDIPRO
dr n. med. Jarosław Kóćka

Rodzaj badania lekarskiego: wstępne / okresowe / kontrolne

ORZECZENIE LEKARSKIE NR

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:

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/stanowiska^{*)}.

Kierowcy taksówki kat B

- wobec braku przeciwwskazań zdrowotnych jest zdolny(-na) do wykonywania/podjęcia^{*)} pracy na określonym stanowisku (symbol 21)^{*)}
- ~~wobec istnienia przeciwwskazań zdrowotnych jest niezdolny(-na) 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

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 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.



Załącznik nr 2
Specjalistyczna Praktyka Lekarska
MEDIPRO
dr n. med. Jarosław Kóćka

Rodzaj badania lekarskiego: wstępne / okresowe / kontrolne

ORZECZENIE LEKARSKIE NR

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:

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/stanowiska^{*)}.

Kierowcy taksówki kat B

- wobec braku przeciwwskazań zdrowotnych jest zdolny(-na) do wykonywania/podjęcia^{*)} pracy na określonym stanowisku (symbol 21)^{*)}
- ~~wobec istnienia przeciwwskazań zdrowotnych jest niezdolny(-na) 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

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 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.