



## ORZECZENIE LEKARSKIE NR ...../...../(rok) 2018

W wyniku badania lekarskiego przeprowadzonego na podstawie art. 75 ust. 1 pkt 6 ustawy z dnia 5 stycznia 2011 r. o kierujących pojazdami (Dz. U. z 2017 r. poz. 978, z późn. zm.)

Pani/Pana .....  
(imię i nazwisko)  
na PESEL, a przypadku osoby, której nie nadano nr PESEL – nazwa i numer dokumentu stwierdzającego tożsamość .....  
zamieszkałego (-łej) .....  
(mięscowość, ulica, nr domu, nr lokalu)

### Stwierdzam:

I. Brak/istnienie\*\*) przeciwwskazań zdrowotnych do kierowania pojazdami uprzywilejowanymi lub przewożącymi wartości pieniężne, określonymi w prawie jazdy kategorii\*\*):

- 1) [ ] A1,A2,A,
- 2) [ ] B1,B,B+E,
- 3) [ ] C1, C1+E, C, C+E,
- 4) [ ] D1, D1+E, D, D+E;

II. Ograniczenie w zakresie:

- 1) pojazdów, którymi może kierować osoba badana, ich wyposażenia, oznakowania lub przystosowania\*\*\*);
- 2) specjalnych wymagań wobec osoby kierującej pojazdem\*\*\*).

Termin następnego badania .....

.....  
(pieczęć i podpis lekarza uprawnionego)

### Pouczenie

1. Osoba badana lub podmiot kierujący na badanie lekarskie, którzy nie zgadzają się z treścią orzeczenia le- karskiego, mogą – w terminie 14 dni od dnia otrzymania orzeczenia lekarskiego – za pośrednictwem uprawnionego lekarza, który je wydał, wystąpić z wnioskiem o przeprowadzenie ponownego badania le- karskiego odpowiednio\*\*\*\*):
  - 1) w przypadku orzeczenia wydanego przez uprawnionego lekarza – do wojewódzkiego ośrodka medycyny pracy, właściwego ze względu na miejsce zamieszkania osoby badanej;
  - 2) w przypadku orzeczenia wydanego przez uprawnionego lekarza zatrudnionego w wojewódzkim ośrodku medycyny pracy – do:
    - a) Centrum Naukowego Medycyny Kolejowej w Warszawie,
    - b) Instytutu Medycyny Pracy im. prof. dr med. Jerzego Nofera w Łodzi,
    - c) Instytutu Medycyny Pracy i Zdrowia Środowiskowego w Sosnowcu,
    - d) Instytutu Medycyny Wsi im. Witolda Chodźki w Lublinie,
    - e) Uniwersyteckiego Centrum Medycyny Morskiej i Tropikalnej w Gdyni albo
    - f) Wojskowego Instytutu Medycyny Lotniczej w Warszawie.
2. Orzeczenie lekarskie wydane po przeprowadzeniu ponownego badania lekarskiego jest ostateczne.

### Objaśnienia:

- \*) Niepotrzebne skreślić  
\*\*) Zaznaczyć właściwe poprzez umieszczenie znaku X w odpowiednim polu przy właściwej grupie kategorii prawa jazdy. Pozostałe grupy kategorii prawa jazdy należy skreślać. Nie skreśla się żadnej kategorii w ramach grupy kategorii prawa jazdy, przy której został umieszczony znak X.  
\*\*\*) Wpisać właściwe kody i subkody określone w przepisach wydanych na podstawie art. 20 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 5 stycznia 2011 r. o kierujących pojazdami. Kody należy oddzielić znakiem „/”.\*\*\*)  
\*\*\*\*\*) Skreślić w przypadku orzeczenia lekarskiego wydanego w trybie odwoławczym.



## ORZECZENIE LEKARSKIE NR ...../...../(rok) 2018

W wyniku badania lekarskiego przeprowadzonego na podstawie art. 75 ust. 1 pkt 6 ustawy z dnia 5 stycznia 2011 r. o kierujących pojazdami (Dz. U. z 2017 r. poz. 978, z późn. zm.)

Pani/Pana .....  
(imię i nazwisko)  
na PESEL, a przypadku osoby, której nie nadano nr PESEL – nazwa i numer dokumentu stwierdzającego tożsamość .....  
zamieszkałego (-łej) .....  
(mięscowość, ulica, nr domu, nr lokalu)

### Stwierdzam:

I. Brak/istnienie\*\*) przeciwwskazań zdrowotnych do kierowania pojazdami uprzywilejowanymi lub przewożącymi wartości pieniężne, określonymi w prawie jazdy kategorii\*\*):

- 1) [ ] A1,A2,A,
- 2) [ ] B1,B,B+E,
- 3) [ ] C1, C1+E, C, C+E,
- 4) [ ] D1, D1+E, D, D+E;

II. Ograniczenie w zakresie:

- 1) pojazdów, którymi może kierować osoba badana, ich wyposażenia, oznakowania lub przystosowania\*\*\*);
- 2) specjalnych wymagań wobec osoby kierującej pojazdem\*\*\*).

Termin następnego badania .....

.....  
(pieczęć i podpis lekarza uprawnionego)

### Pouczenie

1. Osoba badana lub podmiot kierujący na badanie lekarskie, którzy nie zgadzają się z treścią orzeczenia le- karskiego, mogą – w terminie 14 dni od dnia otrzymania orzeczenia lekarskiego – za pośrednictwem uprawnionego lekarza, który je wydał, wystąpić z wnioskiem o przeprowadzenie ponownego badania le- karskiego odpowiednio\*\*\*\*):
  - 1) w przypadku orzeczenia wydanego przez uprawnionego lekarza – do wojewódzkiego ośrodka medycyny pracy, właściwego ze względu na miejsce zamieszkania osoby badanej;
  - 2) w przypadku orzeczenia wydanego przez uprawnionego lekarza zatrudnionego w wojewódzkim ośrodku medycyny pracy – do:
    - a) Centrum Naukowego Medycyny Kolejowej w Warszawie,
    - b) Instytutu Medycyny Pracy im. prof. dr med. Jerzego Nofera w Łodzi,
    - c) Instytutu Medycyny Pracy i Zdrowia Środowiskowego w Sosnowcu,
    - d) Instytutu Medycyny Wsi im. Witolda Chodźki w Lublinie,
    - e) Uniwersyteckiego Centrum Medycyny Morskiej i Tropikalnej w Gdyni albo
    - f) Wojskowego Instytutu Medycyny Lotniczej w Warszawie.
2. Orzeczenie lekarskie wydane po przeprowadzeniu ponownego badania lekarskiego jest ostateczne.

### Objaśnienia:

- \*) Niepotrzebne skreślić  
\*\*) Zaznaczyć właściwe poprzez umieszczenie znaku X w odpowiednim polu przy właściwej grupie kategorii prawa jazdy. Pozostałe grupy kategorii prawa jazdy należy skreślać. Nie skreśla się żadnej kategorii w ramach grupy kategorii prawa jazdy, przy której został umieszczony znak X.  
\*\*\*) Wpisać właściwe kody i subkody określone w przepisach wydanych na podstawie art. 20 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 5 stycznia 2011 r. o kierujących pojazdami. Kody należy oddzielić znakiem „/”.\*\*\*)  
\*\*\*\*\*) Skreślić w przypadku orzeczenia lekarskiego wydanego w trybie odwoławczym.