

**Rodzaj badania lekarskiego:****WSTĘPNE / OKRESOWE / KONTROLNE <sup>\*)</sup>**

W wyniku badania lekarskiego i oceny narażeń występujących na stanowisku pracy, stosownie do art. 55 § 1, art. 201 § 2, art. 230 § 1 i art. 231 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. - Kodeks pracy (Dz. U. z 2014 r. poz. 1502, z późn. zm.) orzeka się, co następuje:

(oznaczenie podmiotu przeprowadzającego badanie lekarskie)

**ORZECZENIE LEKARSKIE nr** \_\_\_\_\_

/

(rok)

**TYP B**

WYDANE NA PODSTAWIE SKIEROWANIA NA BADANIA LEKARSKIE Z DNIA \_\_\_\_\_ r.

Pan(i) \_\_\_\_\_ (imię i nazwisko)

nr PESEL <sup>\*\*)</sup> \_\_\_\_\_

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

zatrudniony(a) / przyjmowany(a) <sup>\*)</sup> do pracy w \_\_\_\_\_ (nazwa i adres pracodawcy)na stanowisku/stanowiskach  
stanowisko/stanowiska <sup>\*)</sup>**Ze względu na:**

- szkodliwy wpływ wykonywanej pracy na zdrowie [symbol 31] <sup>\*)</sup>;
- zagrożenie, jakie stwarza wykonywana praca dla zdrowia młodocianego [symbol 33] <sup>\*)</sup>;
- podejrzenie powstania choroby zawodowej [symbol 34] <sup>\*)</sup>;
- niezdolność do wykonywania dotychczasowej pracy z powodu wypadku przy pracy lub choroby zawodowej [symbol 35] <sup>\*)</sup>

niepotrzebne  
skreślić**stal(a) się niezdolny(a) do wykonywania dotychczasowej pracy.****W związku z powyższym konieczne jest przeniesienie do pracy na innym stanowisku**

na okres \_\_\_\_\_

Uwagi lekarza: \_\_\_\_\_

(miejscowość)

dnia \_\_\_\_\_ r. \_\_\_\_\_ pieczęć i podpis lekarza przeprowadzającego badanie profilaktyczne \_\_\_\_\_

**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.

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.