

WZÓR

.....
(oznaczenie podmiotu wykonującego działalność leczniczą
przeprowadzającego badanie profilaktyczne)

Rodzaj badania profilaktycznego:
wstępne/okresowe/kontrolne*)

ORZECZENIE LEKARSKIE NR/(rok)

wydane na podstawie skierowania na badania 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 2025 r. poz. 277, z późn. zm.), orzeka się, że:

Pan(i) ,
(imię/імiona i nazwisko)

nr PESEL**) ,

zamieszkały(-ła) w ,
(miejscowość, ulica, nr domu, nr lokalu)

zatrudniony(-na)/przyjmowany(-na)*) do pracy w ,
(nazwa i adres pracodawcy)

na stanowisku/stanowiskach/stanowisko/stanowiska*)

- 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 *****)

Zalecenia lekarza dla pracodawcy wynikające z warunków pracy w odniesieniu do:

- 1) zapewnienia pracownikowi okularów lub szkieł kontaktowych korygujących wzrok – tak/nie*

2) dostosowania określonego stanowiska pracy w celu zmniejszania ryzyka zawodowego*****):

.....
.....
.....

3) ograniczenia zagrożeń dla zdrowia pracownika, występujących na określonym stanowisku pracy*****):

.....
.....

.....

Pouczenie: (miejscowość, data)

.....
(podpis i oznaczenie lekarza przeprowadzającego badanie lekarskie)****)

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.

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.

****) Należy zamieścić oznaczenie zgodnie z § 3 ust. 4a pkt 14 rozporządzenia.

*****) Wypełnić, jeżeli dotyczy.