

WZÓR

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

Rodzaj badania profilaktycznego:
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. 55 § 1, art. 201 § 2, art. 230 § 1 i art. 231 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy (Dz. U. z 2025 r. poz. 277, z późn. zm.), orzeka się, co następuje:

Pan(i),
(imię/imiona 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*)

stał(a) się niezdolny(-na) do wykonywania dotychczasowej pracy ze względu na:

- szkodliwy wpływ wykonywanej pracy na zdrowie (symbol 31)*),
- zagrożenie, jakie stwarza wykonywana praca dla zdrowia młodocianego (symbol 33)*),
- podejrzenie powstania choroby zawodowej (symbol 34)*),
- wypadek przy pracy lub chorobę zawodową(symbol 35).*)

W związku z powyższym konieczne jest przeniesienie do pracy na innym stanowisku na okres

Zalecenia lekarza dla pracodawcy wynikające z decyzji o przeniesieniu na inne stanowisko dotyczące:

1) dostosowania określonego stanowiska pracy w celu zmniejszania ryzyka zawodowego
.....
.....

2) zagrożeń dla zdrowia pracownika, występujących na określonym stanowisku pracy
.....
.....

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis i oznaczenie 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.

Symbole rodzaju orzeczenia:

- 31 – niezdolny do wykonywania dotychczasowej pracy ze względu na szkodliwy wpływ wykonywanej pracy na zdrowie
- 33 – niezdolny do wykonywania dotychczasowej pracy ze względu na zagrożenie zdrowia młodocianego
- 34 – niezdolny do wykonywania dotychczasowej pracy ze względu na podejrzenie powstania choroby zawodowej
- 35 – niezdolny do wykonywania dotychczasowej pracy ze względu na chorobę zawodową lub skutki wypadku przy 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, zgodne z § 3 ust. 4a pkt 14 rozporządzenia.