

.....
(nazwa podmiotu leczniczego)

..... dnia
(miejscowość)

ORZECZENIE LEKARSKIE

W wyniku badań lekarskich i psychologicznych przeprowadzonych na podstawie art. 145ga ust. 1 ustawy z dnia 6 kwietnia 1990 r. o Policji (Dz. U. z 2025 r. poz. 636) orzeka się, że:

Pani/Pan:

(stopień, imię i nazwisko)

numer PESEL:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

zamieszkała(-ły) w:

(kod pocztowy, miejscowość, ulica, nr domu/mieszkania)

pełniąca(-cy) służbę/wykonująca(-cy) pracę* w:

.....

(nazwa i adres jednostki organizacyjnej Policji)

delegowana(-ny) do pełnienia służby/pracy* poza granicami państwa w kontyngencie policyjnym w:

.....
w okresie: od do

na stanowisku:

- 1) wobec braku przeciwwskazań zdrowotnych – jest zdolna(-ny) do prawidłowego wykonywania obowiązków służbowych na stanowisku służbowym zajmowanym przed delegowaniem do pełnienia służby/pracy* poza granicami państwa w kontyngencie policyjnym, o którym mowa w art. 145a ust. 1 pkt 1–3 ustawy z dnia 6 kwietnia 1990 r. o Policji*;
- 2) wobec przeciwwskazań zdrowotnych – jest zdolna(-ny) do prawidłowego wykonywania obowiązków służbowych na stanowisku służbowym zajmowanym przed delegowaniem do pełnienia służby/pracy* poza granicami państwa w kontyngencie policyjnym, o którym mowa w art. 145a ust. 1 pkt 1–3 ustawy z dnia 6 kwietnia 1990 r. o Policji z ograniczeniami*:

.....

.....

(treść przeciwwskazań lub rodzaj ograniczeń)

- 3) wobec przeciwwskazań zdrowotnych – jest niezdolna(-ny) do prawidłowego wykonywania obowiązków służbowych na stanowisku służbowym zajmowanym przed delegowaniem do pełnienia służby/pracy* poza granicami państwa w kontyngencie policyjnym, o którym mowa w art. 145a ust. 1 pkt 1–3 ustawy z dnia 6 kwietnia 1990 r. o Policji*;
- 4) istnieje zasadność/brak zasadności* skierowania policjanta/pracownika Policji* wraz z pełnoletnim najbliższym członkiem rodziny na turnus leczniczo-profilaktyczny**.

.....
(miejscowość, data)

.....
(imię, nazwisko, numer prawa wykonywania zawodu i podpis lekarza)

* Niepotrzebne skreślić.

** W przypadku niezwierdzenia potrzeby skierowania policjanta/pracownika Policji wraz z pełnoletnim najbliższym członkiem rodziny – skreślić.

Otrzymuje:

- 1) jednostka organizacyjnej Policji właściwej dla miejsca pełnienia służby/pracy badanego policjanta/pracownika Policji;
- 2) badany policjant/pracownik Policji;
- 3) podmiot leczniczy wykonujący badanie.