

.....
oznaczenie podmiotu przeprowadzającego
badanie lekarskie

ORZECZENIE LEKARSKIE
DO CELÓW SANITARNO – EPIDEMIOLOGICZNYCH

W wyniku badania lekarskiego przeprowadzonego na podstawie art. 6 ust.1 pkt 4, ust.2 pkt 2 i art. 7 ustawy z dnia 5 grudnia 2008 roku o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi (t.j. Dz. U. 2024 r. poz. 924 z późn.zm.)

stwierdzam, że:

Pan(i).....
imię i nazwisko

numer PESEL** _ _ _ _ _

zamieszkały (a)

miejsce pracy/nauki.....

.....
(nazwa i adres)

stanowisko.....

1) wobec braku przeciwwskazań zdrowotnych jest zdolny(a) * do podjęcia i wykonywania prac, przy których istnieje możliwość przeniesienia zakażenia lub choroby zakaźnej na inne osoby

Termin następnego badania: _ _ / _ _ / _ _ _ _ r

2) wobec stwierdzonych przeciwwskazań jest niezdolny (a)* do podjęcia i wykonywania prac, przy których istnieje możliwość przeniesienia zakażenia lub choroby zakaźnej na inne osoby

a) trwale*

b) czasowo*

Termin następnego badania: _ _ / _ _ / _ _ _ _ r

.....
podpis i pieczęć lekarza
przeprowadzającego badanie

....., dnia r.

* niepotrzebne skreślić

** w przypadku osoby, której nie nadano nr PESEL- serię i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość