

.....  
(oznaczenie podmiotu przeprowadzającego badanie lekarskie)

Rodzaj badania lekarskiego  
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. 55 § 1, art. 201 § 2, art. 230 § 1 i art. 231 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy (Dz. U. z 2018 r. poz. 108 z późn. zm.), orzeka się, że:

Pan(i).....  
(imię i nazwisko)

nr PESEL \*\*) .....

zamieszkały(a) w .....

.....  
(miejscowość, ulica, nr domu, nr lokalu)

zatrudniony(a)/przyjmowany(a) \*) do pracy w .....

.....  
(nazwa i adres pracodawcy)

na stanowisku/stanowiskach/stanowisko/stanowiska \*) .....

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/ \*);
- niezdolność do wykonywania dotychczasowej pracy z powodu wypadku przy pracy lub choroby zawodowej /symbol 35/ \*)

stał(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, data)

.....  
(pieczętka i podpis lekarza przeprowadzającego badanie lekarskie)

## Pouczenie:

1. <sup>\*\*\*)</sup> 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.

## 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:

- <sup>\*)</sup> Niepotrzebne skreślić.
- <sup>\*\*)</sup> W przypadku osoby nieposiadającej numeru PESEL – seria, numer i nazwa dokumentu potwierdzającego tożsamość.
- <sup>\*\*\*)</sup> Skreślić w przypadku orzeczenia lekarskiego wydanego w trybie odwoławczym.