

.....  
Pieczęć placówki dydaktycznej  
zawierająca nazwę, adres, NIP i REGON

.....  
Miejscowość, data

**SKIEROWANIE NA BADANIE LEKARSKIE**  
**Do Wojewódzkiego Ośrodka Medycyny Pracy Centrum Profilaktyczno-Leczniczego w Łodzi**

Na podstawie art. 75 ust. 2 pkt 2 Ustawy o kierujących pojazdami z dnia 05.01.2011 r. tekst jednolity z 17.01.2019 r. Dz.U. z 2019 r, poz. 341, z późniejszymi zmianami.

Kieruję:

Pan (i) .....data urodzenia .....  
( Nazwisko i imię )

PESEL: ..... / .....  
(W przypadku braku numeru PESEL rodzaj, seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość)

Kierowana osoba jest: ( właściwe zaznaczyć )

- Kandydatem do szkoły ponadpodstawowej\*
- Uczniem szkoły ponadpodstawowej\*
- Kandydatem na kwalifikacyjny kurs zawodowy\*
- Słuchaczem kwalifikacyjnego kursu zawodowego \*

W celu wydania orzeczenia lekarskiego o braku lub istnieniu przeciwwskazań do kierowania pojazdami, dla których wymagane jest prawo jazdy kategorii\*

AM, A1, A2, A, B1, B, B+T, T

C1, C1+E, C, C+E

.....  
( Pieczęć i podpis osoby kierującej )

\*właściwe podkreślić



Badania przeprowadzane są codziennie od poniedziałku do piątku w godzinach od 08.00 do 15.00, we wszystkich naszych Placówkach – wybierz dogodną dla siebie lokalizację:

Wojewódzki Ośrodek Medycyny Pracy Centrum Profilaktyczno-Lecznicze w Łodzi:

**ul. Aleksandrowska 61/63, tel. (42) 272 18 03 lub (42) 272 18 88, [medycynapracy@wompcpl.eu](mailto:medycynapracy@wompcpl.eu)**

**ul. Gdańska 117 a, tel. (42) 272 18 88, [rejestracja@wompcpl.eu](mailto:rejestracja@wompcpl.eu)**

**Zalecamy wcześniejsze umówienie wizyty drogą mailową.**

W celu wyznaczenia terminu badania tą drogą, bardzo prosimy o przesłanie uzupełnionego skanu lub zdjęcia skierowania na badania profilaktyczne i podanie kontaktowego numeru telefonu, pod który będziemy mogli oddzwonić w sprawie terminu badania.

**Na badania należy się zgłosić z:**

1. oryginałem skierowania wystawionego przez szkołę lub uczelnię wyższą opatrzonym oznaczeniem placówki dydaktycznej w postaci nadruku, naklejki lub pieczęci, zawierającym jej nazwę (firmę), adres, NIP i REGON oraz pieczętkę lub imię i nazwisko osoby kierującej na badanie lekarskie oraz podpis,
2. dokumentem potwierdzającym tożsamość ze zdjęciem,
3. kserokopią dokumentacji medycznej w przypadku chorób przewlekłych (karty informacyjne ze szpitala lub dokumentacja z leczenia w poradni specjalistycznej).
4. okularami, soczewkami kontaktowymi wraz z pojemnikiem na ich przetrzymywanie, aparatem słuchowym – w przypadku ich używania,

Uczniowie/studenci powinni zgłaszać się na badania na czczo.