

Rodzaj badania lekarskiego:  
wstępne/okresowe/kontrolne\*)

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

**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. 43 pkt 2 i art. 229 § 4 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy (Dz. U. z 2018 r. poz. 108), orzeka się, że:

Pan(i) .....  
(imię i nazwisko)

nr PESEL<sup>\*)</sup> .....

zamieszkały(ła) w .....  
(miejscowość, ulica, nr domu, nr lokalu)

zatrudniony(na)/przyjmowany(na)<sup>\*)</sup> do pracy w .....  
(nazwa i adres pracodawcy)

na stanowisku/stanowiskach/stanowisko/stanowiska<sup>\*)</sup> .....

- wobec braku przeciwwskazań zdrowotnych jest zdolny(na) do wykonywania/podjęcia<sup>\*)</sup> pracy na określonym stanowisku (symbol 21)<sup>\*)</sup>
- wobec istnienia przeciwwskazań zdrowotnych jest niezdolny(na) do wykonywania/podjęcia<sup>\*)</sup> pracy na określonym stanowisku (symbol 22)<sup>\*)</sup>
- wobec istnienia przeciwwskazań zdrowotnych utracił(a) zdolność do wykonywania dotychczasowej pracy z dniem ..... (symbol 23)<sup>\*)</sup>.

Data następnego badania okresowego: .....

.....  
(miejscowość, data)

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

**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.
3. Orzeczenie lekarskie jest wydawane w dwóch egzemplarzach, z których jeden otrzymuje osoba badana, a drugi pracodawca.

**Symbole rodzaju orzeczenia:**

- 21 – wobec braku przeciwwskazań zdrowotnych zdolny do wykonywania pracy na wskazanym (dotychczasowym) stanowisku pracy
- 22 – wobec przeciwwskazań zdrowotnych niezdolny do wykonywania pracy na wskazanym (dotychczasowym) stanowisku pracy
- 23 – wobec przeciwwskazań zdrowotnych utracił zdolność do wykonywania dotychczasowej 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.

