

58
.....
(oznaczenie podmiotu przeprowadzającego
badanie lekarskie)

**ORZECZENIE LEKARSKIE
DO CELÓW SANITARNO-EPIDEMIOLOGICZNYCH**

W wyniku badania lekarskiego przeprowadzonego na podstawie art. 6 ustawy z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi (t.j. Dz. U. z 2016 r. poz. 1866 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. *

.....
(miejsce i data wydania orzeczenia)

.....
(pieczęć i podpis lekarza
przeprowadzającego badanie)

* Niepotrzebne skreślić.

** W przypadku osoby, której nie nadano numeru PESEL - nazwa i numer dokumentu stwierdzającego tożsamość.