

Miejscowość, data _____

pieczęć zakładu opieki zdrowotnej /indywidualnej
specjalistycznej praktyki lekarskiej/grupowej praktyki lekarskiej

pieczęć lekarza upoważnionego do orzekania na
podstawie przepisów o przeprowadzaniu badań
lekarskich pracowników w zakresie profilaktycznej
opieki zdrowotnej nad pracownikami oraz orzeczeń
wydawanych dla celów przewidzianych w Kodeksie Pracy

ORZECZENIE Nr _____

Na podstawie art. 6 ust. 4 ustawy z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodach lekarza i lekarza
dentysty (t.j. Dz. U. z 2020 r., poz. 514), po przeprowadzeniu badania lekarskiego
w dniu _____ stwierdzam, że Pani / Pan

imię i nazwisko

*posiadający(a) tytuł zawodowy *lekarza *lekarza dentysty

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

nr PESEL

zamieszkały/a _____

posiada stan zdrowia pozwalający na wykonywanie zawodu

*lekarza w rozumieniu art. 2 ust. 1 i 3 ustawy z dnia 5 grudnia 1996r. o zawodach lekarza i
lekarza dentysty

*lekarza dentysty w rozumieniu art. 2 ust. 2 i 3 ustawy z dnia 5 grudnia 1996r. o zawodach
lekarza i lekarza dentysty.

miejscowość, data

podpis i pieczęć lekarza

* *niepotrzebne skreślić*