



ORZECZENIE LEKARSKIE DO CELÓW SANITARNO - EPIDEMIOLOGICZNYCH

W wyniku przeprowadzonego badania lekarskiego, na podstawie art. 6 ustawy z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi (Dz. U. 2023 poz. 1284)

stwierdzam, że:

P a n (i)

Nr PESEL

zamieszkały(a) w
zatrudniony(a)/ ubiegający(a) się o zatrudnienie*

w

na stanowisku

1. **wobec braku przeciwwskazań zdrowotnych - zdolny(a)** do podjęcia/wykonywania* prac w procesie produkcji i obrocie żywnością

Data następnego badania

2. ~~wobec przeciwwskazań zdrowotnych - niezdolny(a)~~ do podjęcia / wykonywania* prac w procesie produkcji i w obrocie żywnością

a. ~~trwale~~

b. ~~czasowo na okres~~ — Data następnego badania

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

....., dnia

POUCZENIE:

Osoba zainteresowana/przedsiębiorca otrzymujący zaświadczenie lekarskie - w przypadku zastrzeżeń co do treści tego zaświadczenia - może wystąpić z wnioskiem o ponowne badanie lekarskie i wydanie zaświadczenia do wojewódzkiego ośrodka medycyny pracy, a w przypadku, gdy zaświadczenie zostało wydane po raz pierwszy w tym ośrodku – do jednostki badawczo-rozwojowej w dziedzinie medycyny pracy. Wniosek składa się za pośrednictwem lekarza, który wydał zaświadczenie* Zaświadczenie zostało wydane w wyniku ponownego badania*

* Niepotrzebne skreślić.



ORZECZENIE LEKARSKIE DO CELÓW SANITARNO - EPIDEMIOLOGICZNYCH

W wyniku przeprowadzonego badania lekarskiego, na podstawie art. 6 ustawy z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi (Dz. U. 2023 poz. 1284)

stwierdzam, że:

P a n (i)
.....

Nr PESEL

zamieszkały(a) w
zatrudniony(a)/ ubiegający(a) się o zatrudnienie*

w

na stanowisku

1. **wobec braku przeciwwskazań zdrowotnych - zdolny(a)** do podjęcia/wykonywania* prac w procesie produkcji i obrocie żywnością

Data następnego badania

2. ~~wobec przeciwwskazań zdrowotnych - niezdolny(a)~~ do podjęcia / wykonywania* prac w procesie produkcji i w obrocie żywnością

a. ~~trwale~~

b. ~~czasowo na okres~~ — Data następnego badania

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

....., dnia

POUCZENIE:

Osoba zainteresowana/przedsiębiorca otrzymujący zaświadczenie lekarskie - w przypadku zastrzeżeń co do treści tego zaświadczenia - może wystąpić z wnioskiem o ponowne badanie lekarskie i wydanie zaświadczenia do wojewódzkiego ośrodka medycyny pracy, a w przypadku, gdy zaświadczenie zostało wydane po raz pierwszy w tym ośrodku – do jednostki badawczo-rozwojowej w dziedzinie medycyny pracy. Wniosek składa się za pośrednictwem lekarza, który wydał zaświadczenie* Zaświadczenie zostało wydane w wyniku ponownego badania*

* Niepotrzebne skreślić.