**ROZPORZĄDZENIE**

**MINISTRA ZDROWIA I OPIEKI SPOŁECZNEJ**

z dnia 30 maja 1996 r.

**w sprawie przeprowadzenia badań lekarskich pracowników, zakresu profilaktycznej opieki zdrowotnej nad pracownikami oraz orzeczeń lekarskich wydawanych do celów przewidzianych w Kodeksie pracy.**\*

(Dz. U. z 1996 r. Nr 69 poz. 332 z późn.zm.)

Na podstawie art. 179 § 4 i art.229 § 8 Kodeksu pracy zarządza się, co następuje:

**§ 1.** 1.Rozporządzenie określa:

4) tryb wydawania i przechowywania orzeczeń lekarskich:

e) o braku przeciwwskazań do wykonywania pracy na określonym stanowisku (art.229 § 4 Kodeksu pracy),

/**wzór druku zaświadczenia lekarskiego/**

**ZAŁACZNIK NR 2**

pieczęć zakładu opieki zdrowotnej

lub

lekarza prywatnie praktykującego,

przeprowadzającego badanie profilaktyczne

(numer identyfikacyjny REGON)

**ZAŚWIADCZENIE LEKARSKIE**

W wyniku badania lekarskiego i oceny narażeń występujących

na stanowisku pracy, stosownie do przepisów art. 43 pkt 2 oraz

art. 229 § 4 Kodeksu pracy, orzeka się, że:

Pan(i) ........................................................

(imię i nazwisko)

urodzony(a) dnia ........... miesiąca .......... roku .........

zamieszkały(a) w ..............................................

zatrudniony(a)/przyjmowany(a) do pracy\*

w .............................................................

(nazwa i adres zakładu pracy/pracodawcy)

...............................................................

na stanowisku/na stanowisko

...............................................................

1) wobec braku przeciwwskazań zdrowotnych - zdolny(a) do

wykonywania pracy na ww. stanowisku\*

Data następnego badania

okresowego ............

2) wobec przeciwwskazań zdrowotnych - niezdolny(a) do

podjęcia/wykonywania pracy na ww. stanowisku\*,

3) wobec przeciwwskazań zdrowotnych utracił(a) zdolność do

wykonywania dotychczasowej pracy\* z dniem

...............................................................

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\* Niepotrzebne skreślić.

(pieczęć i podpis

lekarza przeprowadzającego

badanie profilaktyczne)

................., dnia ........ r.

Pouczenie:

Osoba zainteresowana i pracodawca otrzymujący zaświadczenie

lekarskie - w przypadku zastrzeżeń co do treści tego

zaświadczenia - może wystąpić, w ciągu 7 dni od daty otrzymania

zaświadczenia, z wnioskiem o ponowne badanie lekarskie

i wydanie zaświadczenia do wojewódzkiego ośrodka medycyny

pracy, a w przypadku gdy zaświadczenie zostało wydane

w wojewódzkim ośrodku medycyny pracy - do jednostki badawczo-

rozwojowej w dziedzinie medycyny pracy. Wniosek składa się za

pośrednictwem lekarza, który wydał zaświadczenie.