

ZAŚWIADCZENIE LEKARSKIE

Na podstawie przeprowadzonych badań lekarskich i badań pomocniczych stosownie do ustawy z dn.24.08.1991 r. o ochronie przeciwpożarowej (Dz. U. z 2009r. Nr 178 poz.1380) oraz Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dn. 30.11.2009r. w sprawie przeprowadzania okresowych bezpłatnych badań lekarskich członka ochotniczej straży pożarnej biorącego bezpośredni udział w działaniach ratowniczych (Dz. U. z 2009 nr 210 poz. 1627)

Pan.....
(imię i nazwisko)

urodzony dnia.....miesiąca.....roku.....

zamieszkały w.....

~~-przyjmowany na członka ochotniczej straży pożarnej~~
~~-wykonujący funkcję członka ochotniczej straży pożarnej*~~
OSP w
w.....
(nazwa i adres jednostki ochotniczej straży pożarnej)

funkcja : strażak -ratownik

1)wobec braku przeciwwskazań zdrowotnych- zdolny do bezpośredniego udziału w działaniach ratowniczych*

Data następnego badania [] .2013

~~2)wobec istnienia przeciwwskazań zdrowotnych -niezdolny do bezpośredniego udziału w działaniach ratowniczych*~~

Kraków, dnia [] .2010

[]
specjalista medycyny pracy
Kraków []
pieczęć i podpis lekarza uprawnionego
przeprowadzającego badanie

*Niepotrzebne skreślić

POUCZENIE:

- Od orzeczenia lekarskiego przysługuje odwołanie w terminie 14 dni od dnia jego otrzymania.
~~—Odwołanie do wojewódzkiego ośrodka medycyny pracy z wnioskiem o przeprowadzenie ponownego badania lekarskiego składa się za pośrednictwem lekarza który wydał zaświadczenie.~~
- Orzeczenie lekarskie zostało wydane w trybie określonym w § 6 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dn. 30.11.2009r. (Dz. U. z 2009 nr 210 poz. 1627).