

.....
oznaczenie podmiotu przeprowadzającego badanie

Orzeczenie lekarskie do celów sanitarno-epidemiologicznych

W wyniku przeprowadzonego badania lekarskiego na podstawie art. 6 ustawy z dnia 5.12.2008r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 924, 1897)

stwierdzam, że:

Pan/Pani

PESEL

zamieszkały/a

podejmujący/a pracę w Stowarzyszeniu „Diakonia Ruchu Światło-Życie Diecezji Zielonogórsko-Gorzowskiej” na stanowisku opiekun dzieci i młodzieży (wychowawca wypoczynku)

- 1) Wobec braku przeciwwskazań zdrowotnych jest zdolny/a do podjęcia i wykonywania pracy, przy której istnieje możliwość przeniesienia zakażenia na inne osoby.

Termin następnego badania

- 2) Wobec istnienia przeciwwskazań zdrowotnych niezdolny do podjęcia i wykonywania pracy / nauki*, przy której istnieje możliwość przeniesienia zakażenia na inne osoby:*

a) trwale

b) czasowo na okres Termin następnego badania

.....
Miejscowość, data

.....
Podpis i pieczęć lekarza przeprowadzającego badanie

* niepotrzebne skreślić