

.....
(pieczęć lub nadruk¹⁾ podmiotu wydającego orzeczenie)

ORZECZENIE LEKARSKIE

..... /
(numer) (rok)

W wyniku przeprowadzonego badania lekarskiego oraz po uwzględnieniu opinii psychologa, na podstawie § 5 ust. 1 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 3 listopada 2011 r. w sprawie badań lekarskich i psychologicznych osób ubiegających się o wydanie albo posiadających licencję detektywa (Dz. U. z 2022 r. poz. 2534)

stwierdzam, że

Pan/Pani
(imię i nazwisko)

numer PESEL (w przypadku osoby nieposiadającej numeru PESEL – nazwa i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość)
zam.

.....
(miejscowość, ulica, nr domu, nr mieszkania)

- 1) **posiada zdolność psychiczną do wykonywania czynności w zakresie usług detektywistycznych²⁾**;
- 2) **nie posiada zdolności psychicznej do wykonywania czynności w zakresie usług detektywistycznych²⁾**.

Termin następnego badania:

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis i pieczęć lub nadruk³⁾ lekarza psychiatry)

¹⁾ Pieczęć lub nadruk obejmują: nazwę (firmę), adres, numer telefonu, REGON i NIP podmiotu wydającego orzeczenie.

²⁾ Niepotrzebne skreślić.

³⁾ Pieczęć lub nadruk obejmują: imię i nazwisko, posiadaną specjalizację (II stopień specjalizacji w dziedzinie psychiatrii lub tytuł specjalisty w dziedzinie psychiatrii) oraz numer prawa wykonywania zawodu lekarza.

Pouczenie:

Od niniejszego orzeczenia osobie badanej oraz komendantowi wojewódzkiemu Policji właściwemu ze względu na miejsce zamieszkania osoby badanej przysługuje prawo wniesienia odwołania wraz z uzasadnieniem do wojewódzkiego ośrodka medycyny pracy, a w przypadku gdy orzeczenie zostało wydane przez lekarza zatrudnionego w wojewódzkim ośrodku medycyny pracy – do instytutu badawczego w dziedzinie medycyny pracy w Odwołanie składa się w terminie 14 dni od dnia otrzymania orzeczenia, za pośrednictwem lekarza, który wydał niniejsze orzeczenie.