

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

ORZECZENIE LEKARSKIE

..... /

(numer) (rok)

W wyniku przeprowadzonego badania lekarskiego oraz po uwzględnieniu opinii lekarza psychiatry i psychologa, na podstawie § 5 ust. 2 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)

stwierdam, 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 upoważnionego)

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

²⁾ Niepotrzebne skreślić.

³⁾ Pieczęć lub nadruk odpowiadające wzorowi pieczęci lekarza przeprowadzającego badania profilaktyczne, określonego w przepisach wydanych na podstawie art. 229 § 8 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy (Dz. U. z 2022 r. poz. 1510, z późn. zm.).

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.