

ZAŚWIADCZENIE LEKARSKIE

Nazwisko i imię

Data urodz.

Nazwa i nr dowodu tożsamości

Zamieszkały(a)

Rozpoznanie

Cel wydania zaświadczenia

Uwaga:

- 1) Wypełniać tylko w przypadkach uzasadnionych.
- 2) W zaświadczeniu nie należy zamieszczać rozpoznania choroby, jeżeli z uwagi na cel wydania zaświadczenia nie jest to konieczne, bądź też zamieszczenie rozpoznania stanowiłoby naruszenie tajemnicy zawodowej.

Pieczętka i podpis lekarza