


 Pieczęć podmiotu wykonującego  
 działalność leczniczą

**ZAŚWIADCZENIE LEKARSKIE  
 O ZWIĄZKU NIEZDOLNOŚCI DO PRACY  
 Z WYKONANIEM BADAŃ LEKARSKICH DLA KANDYDATÓW  
 NA DAWCÓW KOMÓREK, TKANEK I NARZĄDÓW  
 LUB PODDANIEM SIĘ ZABIEGOWI ICH POBRANIA**

**Instrukcja wypełniania**

Zaświadczenie to wystaw, jeśli stwierdzisz, że niezdolność do pracy Twojego pacjenta wiąże się z wykonaniem badań lekarskich dla kandydatów na dawców komórek, tkanek i narządów lub poddaniem się zabiegowi ich pobrania.

1. Wypełnij WIELKIMI LITERAMI
2. Poła wyboru zaznacz znakiem **X**
3. Wypełnij kolorem czarnym lub niebieskim (nie ołówkiem)

**Dane osoby ubezpieczonej**

PESEL	<input style="width: 100%;" type="text"/>		
Data urodzenia	<input style="width: 20%;" type="text"/>	<input style="width: 20%;" type="text"/>	<input style="width: 60%;" type="text"/>
	<b>dd</b>	<b>/ mm</b>	<b>/ rrrr</b>
	Podaj, jeśli nie ma nadanego numeru PESEL		
Rodzaj, seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość	<input style="width: 100%;" type="text"/>		
	Podaj, jeśli nie ma nadanego numeru PESEL		
Imię	<input style="width: 100%;" type="text"/>		
Nazwisko	<input style="width: 100%;" type="text"/>		
Ulica	<input style="width: 100%;" type="text"/>		
Numer domu	<input style="width: 50%;" type="text"/>	Numer lokalu	<input style="width: 50%;" type="text"/>
Kod pocztowy	<input style="width: 50%;" type="text"/>	Miejscowość	<input style="width: 50%;" type="text"/>
Nazwa państwa	<input style="width: 100%;" type="text"/>		
	Podaj, jeśli adres jest inny niż polski		

**Zaświadczam, że niezdolność do pracy osoby ubezpieczonej:**

orzeczona zaświadczeniem lekarskim ZUS ZLA w okresie

Podaj datę od–do

powstała na skutek poddania się:  badaniom lekarskim dla kandydatów na dawców komórek, tkanek, narządów  zabiegowi pobrania komórek, tkanek, narządów

 Data        
**dd / mm / rrrr**

 \_\_\_\_\_  
 Pieczęć i podpis lekarza

Informacje, o których mowa w art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO), są dostępne w centrali lub terenowych jednostkach organizacyjnych ZUS oraz na stronie internetowej ZUS pod adresem: <https://bip.zus.pl/rodo>