



DZIENNIK USTAW

RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ

Warszawa, dnia 14 maja 2015 r.

Poz. 674

ROZPORZĄDZENIE MINISTRA ZDROWIA¹⁾

z dnia 13 maja 2015 r.

w sprawie wzorów zaświadczeń lekarskich²⁾

Na podstawie art. 39 ust. 6 ustawy z dnia 20 czerwca 1997 r. – Prawo o ruchu drogowym (Dz. U. z 2012 r. poz. 1137, z późn. zm.³⁾) zarządza się, co następuje:

§ 1. Rozporządzenie określa:

- 1) wzór zaświadczenia lekarskiego o przeciwwskazaniu do używania pasów bezpieczeństwa;
- 2) wzór zaświadczenia lekarskiego o przeciwwskazaniu do przewożenia w foteliku bezpieczeństwa dla dziecka lub innym urządzeniu przytrzymującym dla dzieci.

§ 2. Wzór zaświadczenia lekarskiego, o którym mowa w § 1:

- 1) pkt 1, jest określony w załączniku nr 1 do rozporządzenia;
- 2) pkt 2, jest określony w załączniku nr 2 do rozporządzenia.

§ 3. Rozporządzenie wchodzi w życie z dniem 15 maja 2015 r.

Minister Zdrowia: *B.A. Arłukowicz*

¹⁾ Minister Zdrowia kieruje działem administracji rządowej – zdrowie, na podstawie § 1 ust. 2 rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 22 września 2014 r. w sprawie szczegółowego zakresu działania Ministra Zdrowia (Dz. U. poz. 1268).


²⁾ Niniejsze rozporządzenie dokonuje w zakresie swojej regulacji wdrożenia dyrektywy Rady 91/671/EWG z dnia 16 grudnia 1991 r. odnoszącej się do obowiązkowego stosowania pasów bezpieczeństwa i urządzeń przytrzymujących dla dzieci w pojazdach (Dz. Urz. WE L 373 z 31.12.1991, str. 26, z późn. zm.; Dz. Urz. UE Polskie wydanie specjalne, rozdz. 7, t. 1, str. 353, z późn. zm.).

³⁾ Zmiany tekstu jednolitego wymienionej ustawy zostały ogłoszone w Dz. U. z 2012 r. poz. 1448, z 2013 r. poz. 700, 991, 1446 i 1611, z 2014 r. poz. 312, 486, 529, 768, 822 i 970 oraz z 2015 r. poz. 211, 541 i 591.


Załączniki do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 13 maja 2015 r. (poz. 674)

Załącznik nr 1

WZÓR

<p>..... (oznaczenie podmiotu przeprowadzającego badanie lekarskie)</p>	<p>ZAŚWIADCZENIE LEKARSKIE o przeciwwskazaniu do używania pasów bezpieczeństwa nr/..... (rok)</p>	
<p>Na podstawie art. 39 ust. 2 pkt 1 ustawy z dnia 20 czerwca 1997 r. – Prawo o ruchu drogowym (Dz. U. z 2012 r. poz. 1137, z późn. zm.) u Pani/Pana (imię i nazwisko)</p> <p>..... (numer ewidencyjny Powszechnego Elektronicznego Systemu Ewidencji Ludności (PESEL), a w przypadku osoby nieposiadającej numeru PESEL – seria, numer i nazwa dokumentu potwierdzającego tożsamość oraz nazwa państwa, które wydało ten dokument)</p> <p>stwierdzam przeciwwskazanie do używania pasów bezpieczeństwa</p> <p>od dnia do dnia (data) (data)</p> <p>..... (data wydania zaświadczenia) (podpis i pieczętka lekarza)</p>		

WZÓR

<p>..... (oznaczenie podmiotu przeprowadzającego badanie lekarskie)</p>	<p style="text-align: center;">ZAŚWIADCZENIE LEKARSKIE o przeciwwskazaniu do przewożenia w foteliku bezpieczeństwa dla dziecka lub innym urządzeniu przytrzymującym dla dzieci nr/..... (rok)</p>	
<p>Na podstawie art. 39 ust. 4 pkt 4 ustawy z dnia 20 czerwca 1997 r. – Prawo o ruchu drogowym (Dz. U. z 2012 r. poz. 1137, z późn. zm.) u dziecka</p> <p style="text-align: center;">(imię i nazwisko)</p> <p>..... (numer ewidencyjny Powszechnego Elektronicznego Systemu Ewidencji Ludności (PESEL), a w przypadku osoby nieposiadającej numeru PESEL – seria, numer i nazwa dokumentu potwierdzającego tożsamość oraz nazwa państwa, które wydało ten dokument)</p> <p style="text-align: center;">stwierdzam przeciwwskazanie do przewożenia w foteliku bezpieczeństwa dla dziecka lub innym urządzeniu przytrzymującym dla dzieci</p> <p>od dnia do dnia</p> <p style="text-align: center;">(data) (data)</p> <p>.....</p> <p style="text-align: center;">(data wydania zaświadczenia) (podpis i pieczętka lekarza)</p>		