

**PODLASKI WOJEWÓDZKI
OŚRODEK MEDYCyny PRACY
W BIAŁYMSTOKU**

ul. Wiewiórcza 10
15-535 Białystok

Zgłaszam podjęcie*/zakończenie* działalności **lekarza** w zakresie profilaktycznej opieki zdrowotnej nad pracującymi w formie **indywidualnej praktyki lekarskiej /indywidualnej specjalistycznej praktyki lekarskiej / grupowej praktyki lekarskiej**. Podstawa prawna: art. 10 i 17 ustawy z dnia 27 czerwca 1997r. o służbie medycyny pracy (t.j. Dz.U.2022.437)

1. Imię i nazwisko lekarza sprawującego profilaktyczną opiekę zdrowotną nad pracującymi

.....

2. Nazwa podstawowej jednostki służby medycyny pracy

.....

.....

3. Adres miejsca wykonywania badań profilaktycznych

4. Nr prawa wykonywania zawodu lekarza

5. Termin podjęcia*/zakończenia* działalności lekarza

6. Informacje o dodatkowych kwalifikacjach do przeprowadzania badań profilaktycznych ze względu na warunki pracy (uprawnienia do przeprowadzania badań osób narażonych na promieniowanie jonizujące, kierowców,, ubiegających się o posiadanie broni, orzekanie o zdolności do wykonywania prac podwodnych, oraz w warunkach morskich i tropikalnych i inne)

7. Telefon kontaktowy, adres e-mail

Zgłoszenia dokonuje lekarz w ciągu 30 dni od dnia podjęcia, bądź zakończenia działalności w zakresie profilaktycznej opieki zdrowotnej nad pracującymi.

.....
(pieczęć i podpis lekarza)

**W załączeniu dokumenty potwierdzone za zgodność z oryginałem
lub okazanie oryginałów w Dziale Organizacji, Nadzoru i Szkolenia:**

1. Księga Rejestrowa z Izby Lekarskiej w Białymstoku – generowana z systemu teleinformatycznego.
2. Wpis do ewidencji działalności gospodarczej – generowany z systemu teleinformatycznego.
3. Aktualne prawo wykonywania zawodu lekarza.
4. Zaświadczenia o dodatkowych przeszkoleniach do przeprowadzania badań ze względu na warunki pracy.
5. Zaświadczenie o wpisie do rejestru lekarzy uprawnionych we właściwym terytorialnie WOMP, jeżeli działalność podejmuje lekarz spoza województwa podlaskiego.

W przypadku zakończenia działalności

1. Zaświadczenie z OIL o wykreśleniu z rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą.
2. Informacja o przekazaniu dokumentacji medycznej.

* właściwe podkreślić