

Przychodnia Lekarska "NOVA MED"
72-600 Świnoujście, ul. Dąbrowskiego 4
TEL. 91 321 42 46 FAX. 91 321 42 48
NIP :8551471449 , REGON : 811850966-00023

Przychodnia Lekarska „NOVA MED”
72-600 Świnoujście, ul. Dąbrowskiego 4
TEL. 91 321 42 46 FAX 91 321 42 48
NIP: 855-14-71-449 REGON: 811850966-00023
16-00-00718-16-02/01-01 16-0293
Kod resortowy I część: 000000017887
Kod resortowy V cz.: 01 VII cz.: 005; VIII cz.: 0010

GABINET LEKARZA POZ
16-00-00718-21-01/01-01-16-0293
Kod resortowy: I część :000000017887
Kod resortowy: V cz.: 01; VII cz.: 005; VIII cz.: 0010

Świnoujście, dnia 2022-07-01

ZAŚWIADCZENIE LEKARSKIE

CHABIERA KRZYSZTOF

Adres : BARLICKIEGO 16/33, 72-600 ŚWINOUJŚCIE

PESEL : 57052806894 lat: 65 l.

Rozpoznanie: Pacjent do 15.06.2021 był osobą zdrową i zdolną do wykonywania pracy w zawodach : kierowca autobusu, prowadzenie szybkich łodzi, mechanik okrętowy , kierowca , rybak. Od 15.06.2021 w wyniku obrażeń doznanych podczas wypadku w pracy pacjent stał się osobą niezdolną do pracy w wykonywanych dotychczas zawodach. Wskazany oszczędzający tryb życia, unikanie wysiłków fizycznych a w szczególności dźwigania. Zakaz prowadzenia pojazdów mechanicznych a w szczególności jednostek pływających. Pacjent wymaga dalszej rehabilitacji i leczenia w poradni okulistycznej, chirurgii twarzowo- szczękowej i neurologicznej oraz ortopedycznej. Możliwa praca w niepełnym wymiarze godzin po odpowiednim przekwalifikowaniu.

Cel wydania zaświadczenia :

Dla NAV

wydano na prośbę pacjenta

Uwaga:

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.

Medlow-Bednarek

.....
podpis i pieczętka lekarza

Joanna Serków-Bednarek
Specjalista Medycyny
Rehabilitacji