

**WNIOSEK O WPIS NA LISTĘ REKOMENDOWANYCH KANDYDATÓW
NA LEKARZY SĄDOWYCH
PRZEZ OKRĘGOWĄ RADĘ LEKARSKĄ W POZNANIU
ZAMIERZAM WYKONYWAĆ CZYNNOŚCI LEKARZA SĄDOWEGO
NA OBSZARZE DZIAŁANIA SĄDU OKRĘGOWEGO W**

data przyjęcia

WYPEŁNIA
WNIOSKODAWCA

DANE EWIDENCYJNE

nazwisko i imiona

posiadam tytuł zawodowy LEKARZA LEKARZA DENTYSTY

członek Wielkopolskiej Izby Lekarskiej numer rejestru

prawo wykonywania zawodu nr nieograniczone ważne do dnia

OŚWIADCZENIA

Świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia wynikającej z art. 233 § 6 Kodeksu karnego: Oświadczam, że posiadam pełną zdolność do czynności prawnych

data podpis

Oświadczam, że nie jestem karany/a oraz, że nie toczy się przeciwko mnie postępowanie w zakresie odpowiedzialności karnej oraz, że nie zachodzą okoliczności, które w myśl obowiązującego Kodeksu Etyki Lekarskiej oraz innych przepisów, w rozumieniu wymogu określonego w art. 5 ust 1 pkt 5 ustawy z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentysty (Dz. U. z 2019, poz. 537 ze zm.), mogłyby mieć wpływ na wykonywanie zawodu lekarza/lekarza dentysty na obszarze Rzeczypospolitej Polskiej

data podpis

posiadana specjalizacja	
posiadana specjalizacja	

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przekazanie do właściwego prezesa sądu okręgowego następujących danych kontaktowych:

adres korespondencji:

nr tel:: email:.....

data podpis

PRZEBIEG PRACY ZAWODOWEJ W CIĄGU OSTATNICH 5 LAT

Okres	Miejsce	Stanowisko

POMIESZCZENIE, W KTÓRYM BĘDĘ WYKONYWAŁ CZYNNOŚCI LEKARZA SĄDOWEGO

województwo	powiat	Miejscowość / gmina/dzielnica
ulica i nr domu/nr lokalu		
telefon, adres email		Kod pocztowy
data	podpis	

WYPEŁNIA OKRĘGOWA RADA LEKARSKA W POZNANIU

Komisja ds. Rejestracji i Prawa Wykonywania Zawodu

- potwierdza** dane lekarza/lekarza dentysty zawarte we wniosku
- nie potwierdza** danych lekarza/lekarza dentysty zawartych we wniosku *Uzasadnienie*

Do Okręgowego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej OIL w Poznaniu i Okręgowego Sądu Lekarskiego w Poznaniu
W związku ze złożonym wnioskiem lekarza/lekarza dentysty
posiadającego prawo wykonywania zawodu oznaczone numerem , członka Wielkopolskiej Izby Lekarskiej
nr rejestru , nrewidencyjny PESEL Wielkopolska Izba Lekarska zwraca się z zapytaniem,
czy przeciwko ww. nie jest prowadzone* / jest prowadzone* postępowanie wyjaśniające przed Okręgowym Rzecznikiem Odpowiedzialności
Zawodowej lub postępowanie odwoławcze przez Naczelnego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej, czy nie oczekuje* / oczekuje* on na
orzeczenie Okręgowego Sądu Lekarskiego lub czy ww. nie został* / został* zawieszony w prawie wykonywania zawodu przez Okręgowy Sąd Lekarski
na podstawie art. 43 ust. 1 ustawy o izbach lekarskich.

data

podpisy

przedstawiciel OROZ

przedstawiciel Sądu Lekarskiego

Okręgowa Rada Lekarska w Poznaniu

W związku ze złożonym wnioskiem lekarza/lekarza dentysty
posiadający prawo wykonywania zawodu oznaczony numerem , członka Wielkopolskiej Izby Lekarskiej
nr rejestru Okręgowa Rada Lekarska stwierdza, że w odniesieniu do ww. nie zostało* / zostało* wszczęte postępowanie:
a) na podstawie art. 10 ust. 3 ustawy o zawodzie lekarza i lekarza dentysty związane ze stwierdzeniem przerwy w wykonywaniu zawodu dłuższej niż
5 lat
b) na podstawie art. 11 ust. 1 ustawy o zawodzie lekarza i lekarza dentysty związane z podejrzeniem niedostatecznego przygotowania zawodowego
c) na podstawie art. 12 ust. 1 ustawy o zawodzie lekarza i lekarza dentysty związane z podejrzeniem niezdolności lekarza do wykonywania zawodu ze
względu na stan zdrowia, mogące skutkować uchwałą o zawieszeniu ww. lekarza/lekarza dentysty prawa wykonywania zawodu lub ograniczeniu w
wykonywaniu określonych czynności medycznych.

data

podpis

przedstawiciel ORL

Komisja ds. Rejestracji i Prawa Wykonywania Zawodu

Na podstawie informacji uzyskanych z Centralnego Rejestru Ukaranych lekarzy/Lekarzy Dentystów stwierdza się, że lekarz/lekarz dentysta

- nie figuruje w Rejestrze Ukaranych Lekarzy
- jest wpisany do Rejestru Ukaranych Lekarzy/Lekarzy Dentystów

Kara Termin zatarcia kary

data

podpis

Przewodniczący Komisji

Komisja ds. Rejestracji i Prawa Wykonywania Zawodu

- wnioskuje** o wpis na listę rekomendowanych kandydatów na lekarzy sądowych lekarza/lekarza dentysty
- nie wnioskuje** o wpis na listę rekomendowanych kandydatów na lekarzy sądowych lekarza/lekarza dentysty

Uzasadnienie

data

podpis

Przewodniczący Komisji