

Projekt z dnia 21 września 2018 r.

**ROZPORZĄDZENIE
MINISTRA ZDROWIA¹⁾**

z dnia2018 r.

**w sprawie badań lekarskich osób ubiegających się o uprawnienia do kierowania
pojazdami i kierowców**

Na podstawie art. 81 ust. 1 ustawy z dnia 5 stycznia 2018 r. o kierujących pojazdami (Dz. U. poz. z 2017 r. poz. 978, z późn. zm.²⁾) zarządza się, co następuje:

§ 1. Rozporządzenie określa:

- 1) szczegółowe warunki i tryb przeprowadzania badania lekarskiego;
- 2) zakres:
 - a) badań lekarskich,
 - b) konsultacji u lekarzy specjalistów,
 - c) pomocniczych badań diagnostycznych;
- 3) jednostki uprawnione do przeprowadzania badań, o których mowa w art. 75 ust. 1 pkt 3-5 oraz w art. 79 ust. 4 i 5 ustawy z dnia 5 stycznia 2011 r. o kierujących pojazdami, zwanej dalej „ustawą”;
- 4) wzory stosowanych dokumentów oraz wzór pieczętki uprawnionego lekarza;
- 5) dodatkowe kwalifikacje, o których mowa w art. 77 ust. 1 pkt 3 lit. b ustawy;
- 6) podmioty uprawnione do przeprowadzania szkoleń lekarzy w zakresie badań kierowców oraz ramowy program ich szkolenia;
- 7) wysokość opłaty:
 - a) za badanie lekarskie,
 - b) za wpis do ewidencji, o którym mowa w art. 77 ust. 2 pkt 1 ustawy.

§ 2. 1. Osoba posiadająca skierowanie zgłasza się na badanie lekarskie w terminie nie dłuższym niż 30 dni od dnia otrzymania skierowania na to badanie.

¹⁾ Minister Zdrowia kieruje działem administracji rządowej – zdrowie, na podstawie § 1 ust. 2 rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 10 stycznia 2018 r. w sprawie szczegółowego zakresu działania Ministra Zdrowia (Dz. U. poz. 95).

²⁾ Zmiany tekstu jednolitego wymienionej ustawy zostały ogłoszone w Dz. U. z 2018 r. poz. 138, 650, 728, 957, 1039, 1098, 1099, 1284, 1544 i 1669.

2. Ponowne badanie lekarskie, o którym mowa w art. 79 ust. 4 ustawy, jest przeprowadzane w terminie 30 dni od dnia wpływu wniosku o przeprowadzenie ponownego badania lekarskiego.

3. Po upływie terminu, o którym mowa w ust. 2, orzeczenie lekarskie wydane przez uprawnionego lekarza staje się ostateczne. Jednostka, do której wpłynął wniosek o przeprowadzenie ponownego badania lekarskiego, niezwłocznie zawiadamia o tym fakcie starostę właściwego ze względu na miejsce zamieszkania osoby, której dotyczy kwestionowane orzeczenie lekarskie oraz przesyła kopię tego orzeczenia.

§ 3. 1. Badanie lekarskie przeprowadza się po sprawdzeniu tożsamości osoby badanej i złożeniu oświadczenia dotyczącego stanu zdrowia, o którym mowa w art. 78 ustawy.

2. Wzór oświadczenia jest określony w załączniku nr 1 do rozporządzenia.

§ 4. 1. W ramach badania lekarskiego uprawniony lekarz dokonuje oceny stanu zdrowia osoby badanej w celu stwierdzenia istnienia lub braku przeciwwskazań zdrowotnych do kierowania pojazdami, w zakresie:

- 1) narządu wzroku;
- 2) narządu słuchu;
- 2) układu ruchu;
- 3) układu sercowo-naczyniowego i układu oddechowego;
- 4) układu nerwowego, w tym padaczki;
- 5) obturacyjnego bezdechu podczas snu;
- 6) czynności nerek;
- 7) cukrzycy, przy uwzględnieniu wyników badania poziomu glikemii;
- 8) stanu psychicznego;
- 9) objawów wskazujących na uzależnienie od alkoholu lub jego nadużywanie;
- 10) objawów wskazujących na uzależnienie od środków działających podobnie do alkoholu lub ich nadużywanie;
- 11) stosowania produktów leczniczych mogących mieć wpływ na zdolność do kierowania pojazdami;
- 12) innych poważnych zaburzeń stanu zdrowia, które mogą stanowić zagrożenie w sytuacji kierowania pojazdami.

2. W zakresie badania lekarskiego uprawniony lekarz uwzględnia u osoby badanej obecność i rodzaj schorzenia, stopień zaawansowania objawów chorobowych i ich dynamikę,

z uwzględnieniem możliwości rozwoju choroby, jak i cofania się jej objawów, oraz rozważa zagrożenia dla bezpieczeństwa ruchu drogowego, jakie mogą mieć miejsce w przypadku kierowania przez tę osobę pojazdami.

§ 5. Szczegółowe warunki badania lekarskiego w zakresie:

- 1) narządu wzroku – są określone w załączniku nr 2 do rozporządzenia;
- 2) narządu słuchu – są określone w załączniku nr 3 do rozporządzenia;
- 3) układu ruchu, układu oddechowego, czynności nerek, stanu psychicznego, objawów wskazujących na uzależnienie od alkoholu lub jego nadużywanie, objawów wskazujących na uzależnienie od środków działających podobnie do alkoholu lub ich nadużywanie oraz stosowania produktów leczniczych mogących mieć wpływ na zdolność do kierowania pojazdami – są określone w załączniku nr 4 do rozporządzenia;
- 4) układu sercowo-naczyniowego – są określone w załączniku nr 5 do rozporządzenia;
- 5) układu nerwowego, w tym padaczki – są określone w załączniku nr 6 do rozporządzenia;
- 6) obturacyjnego bezdechu podczas snu – są określone w załączniku nr 7 do rozporządzenia;
- 7) cukrzycy – są określone w załączniku nr 8 do rozporządzenia.

§ 6. 1. Uprawniony lekarz może skierować osobę badaną na konsultację do lekarza posiadającego specjalizację w określonej dziedzinie medycyny lub psychologa albo zlecić przeprowadzenie pomocniczych badań diagnostycznych, w zakresie, o którym mowa w § 4 ust. 1, w celu oceny schorzenia lub stopnia zaawansowania objawów chorobowych.

2. Konsultacja u lekarza posiadającego specjalizację w dziedzinie okulistyki jest obowiązkowa w odniesieniu do osób ubiegających się o wydanie lub posiadających prawo jazdy kategorii AM, A1, A2, A, B1, B, B+E lub T, po 6-miesięcznym okresie adaptacji w przypadku powstania jednoocznosci lub diplopii. Przed upływem okresu adaptacji uprawniony lekarz stwierdza istnienie przeciwwskazań zdrowotnych do kierowania pojazdami.

3. Badania oceniające widzenie zmierzchowe, zjawisko olśnienia oraz wrażliwość na kontrast, są obowiązkowe w odniesieniu do:

- 1) osób ubiegających się o wydanie lub posiadających: prawo jazdy kategorii C1, C1+E, C, C+E, D1, D1+E, D, D+E lub pozwolenie na kierowanie tramwajem;
- 2) osób, o których mowa w art. 75 ust. 1 pkt 6 ustawy;
- 3) kierowców, o których mowa w art. 39j ust. 1 ustawy z dnia 6 września 2001 r. o transporcie drogowym (Dz.U. z 2017 r. poz. 2200 oraz z 2018 r. poz. 12, 138, 650, 1039, 1273 i 1481), zwanej dalej „ustawą o transporcie drogowym”, oraz przedsiębiorców lub

innych osób osobiście wykonujących przewóz drogowy, o których mowa w art. 39m ustawy o transporcie drogowym;

4) osób, o których mowa w art. 34 ust. 1, art. 60 lub art. 117 ust. 4 ustawy.

4. Konsultacja u lekarza posiadającego specjalizację w dziedzinie okulistyki jest ponadto obligatoryjna w odniesieniu do osób, o których mowa w ust. 3, po sześciomiesięcznym okresie adaptacji w przypadku powstania znacznej i nagłej utraty możliwości widzenia na jedno oko. Przed upływem okresu adaptacji uprawniony lekarz stwierdza istnienie przeciwwskazań zdrowotnych do kierowania pojazdami. Po upływie okresu adaptacji uprawniony lekarz może orzec brak przeciwwskazań zdrowotnych do kierowania pojazdami pod warunkiem przedstawienia przez osobę badaną opinii lekarza posiadającego specjalizację w dziedzinie okulistyki potwierdzającej adaptację.

5. W przypadku diplopii u osób, o których mowa w ust. 3, uprawniony lekarz stwierdza istnienie przeciwwskazań zdrowotnych do kierowania pojazdami.

§ 7. 1. Uprawniony lekarz, po przeprowadzeniu badania lekarskiego, wystawia orzeczenie lekarskie, którego wzór jest określony odpowiednio w załącznikach nr 9 i 10 do rozporządzenia.

2. Oryginał orzeczenia lekarskiego otrzymuje osoba badana, a kopię orzeczenia lekarskiego dołącza się do dokumentacji badania prowadzonej w formie karty badania lekarskiego, której wzór jest określony w załączniku nr 11 do rozporządzenia.

§ 8. Wzór pieczętki uprawnionego lekarza jest określony w załączniku nr 12 do rozporządzenia.

§ 9. Jeżeli osoba ubiegająca się o uzyskanie uprawnień do kierowania pojazdami albo kierowca podlega jednocześnie badaniom lekarskim dla więcej niż jednej kategorii prawa jazdy, przeprowadza się jedno badanie lekarskie obejmujące swoim zakresem wszystkie wymagania związane z tymi kategoriami.

§ 10. 1. Jednostkami uprawnionymi do przeprowadzania badań osób, o których mowa w art. 75 ust. 1 pkt 3-5 ustawy, są wojewódzkie ośrodki medycyny pracy, właściwe ze względu na miejsce zamieszkania osoby badanej.

2. Osoba zgłaszająca się na badanie lekarskie na podstawie decyzji starosty, o której mowa w art. 99 ust. 2 lit. c ustawy, przekazuje uprawnionemu lekarzowi kopię orzeczenia stwierdzającego niepełnosprawność.

§ 11. Jednostkami uprawnionymi do przeprowadzania ponownego badania lekarskiego, o którym mowa w art. 79 ust. 4 i 5 ustawy, są w przypadku orzeczenia lekarskiego wydanego przez:

- 1) uprawnionego lekarza – wojewódzkie ośrodki medycyny pracy, właściwe ze względu na miejsce zamieszkania osoby badanej;
- 2) uprawnionego lekarza zatrudnionego w wojewódzkim ośrodku medycyny pracy:
 - a) Centrum Naukowe Medycyny Kolejowej w Warszawie,
 - b) Instytut Medycyny Pracy im. prof. dr. med. Jerzego Nofera w Łodzi,
 - c) Instytut Medycyny Pracy i Zdrowia Środowiskowego w Sosnowcu,
 - d) Instytut Medycyny Wsi im. Witolda Chodźki w Lublinie,
 - e) Uniwersyteckie Centrum Medycyny Morskiej i Tropikalnej w Gdyni,
 - f) Wojskowy Instytut Medycyny Lotniczej w Warszawie.

§ 12. 1. Za dodatkowe kwalifikacje, o których mowa w art. 77 ust. 1 pkt 3 lit. b ustawy, uznaje się:

- 1) posiadanie specjalizacji w dziedzinie medycyny: przemysłowej, kolejowej, lotniczej, morskiej i tropikalnej, sportowej, ogólnej, rodzinnej lub chorób wewnętrznych oraz
- 2) ukończenie z wynikiem pozytywnym szkolenia w zakresie badań kierowców.

2. Szkolenie, o którym mowa w ust. 1 pkt 2, obejmuje zajęcia teoretyczne i praktyczne, w wymiarze łącznym co najmniej 60 godzin, w zakresie:

- 1) podstaw prawnych orzecznictwa o zdolności do kierowania pojazdami;
- 2) zasad orzecznictwa lekarskiego o zdolności do kierowania pojazdami;
- 3) metodyki badań narządu wzroku, narządu słuchu i równowagi oraz układu nerwowego;
- 4) oceny fizycznej i psychicznej zdolności do kierowania pojazdami w zakresie określonym w § 4 ust. 1;
- 5) problematyki alkoholizmu i oddziaływania środków działających podobnie do alkoholu;
- 6) wypadkowości drogowej.

3. Podmiotami uprawnionymi do przeprowadzania szkoleń lekarzy w zakresie badań kierowców są jednostki, o których mowa w § 11 pkt 2.

4. Dokumentem potwierdzającym ukończenie z wynikiem pozytywnym szkolenia w zakresie badań kierowców jest zaświadczenie wydane przez jednostkę przeprowadzającą szkolenie. Wzór zaświadczenia jest określony w załączniku nr 13 do rozporządzenia.

§ 13. Opłata za:

- 1) badanie lekarskie – wynosi 200 zł;
- 2) ponowne badanie lekarskie przeprowadzane w trybie, o którym mowa w art. 79 ust. 4 ustawy – wynosi 200 zł;
- 3) wpis do ewidencji, o którym mowa w art. 77 ust. 2 pkt 1 ustawy – wynosi 50 zł.

§ 14. Postępowania w sprawie wydania orzeczenia lekarskiego wszczęte, a niezakończone przed dniem wejścia w życie rozporządzenia, przeprowadza się na podstawie przepisów niniejszego rozporządzenia.

§ 15. Zaświadczenia potwierdzające odbycie szkolenia, o którym mowa w art. 77 ust. 1 pkt 3 lit. b ustawy z dnia 5 stycznia 2018 r. o kierujących pojazdami, wydane na podstawie dotychczasowych przepisów zachowują moc.

§ 16. Rozporządzenie wchodzi w życie dniu następującym po dniu ogłoszenia.³⁾

MINISTER ZDROWIA

W POROZUMIENIU:

MINISTER INFRASTRUKTURY

ZA ZGODNOŚĆ POD WZGLĘDEM PRAWNYM, LEGISLACYJNYM I REDAKCYJNYM

Konrad Miłoszewski

Dyrektor

Departamentu Prawnego w Ministerstwie Zdrowia

/dokument podpisany elektronicznie/

³⁾ Niniejsze rozporządzenie było poprzedzone rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 17 lipca 2014 r. w sprawie badań lekarskich osób ubiegających się o uprawnienia do kierowania pojazdami i kierowców (Dz. U. z 2017 r. poz. 250 i 293 oraz z 2018 r. poz. 970), które zgodnie z art. 2 ustawy z dnia 12 kwietnia 2018 r. o zmianie ustawy o kierujących pojazdami (Dz. U. poz. 1098) utraciło moc z dniem 1 października 2018 r.

Uzasadnienie

Projektowane rozporządzenie zastępuje rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 17 lipca 2014 r. w sprawie badań lekarskich osób ubiegających się o uprawnienia do kierowania pojazdami i kierowców (Dz. U. z 2017 r. poz. 250 i 293 oraz z 2018 r. poz. 970) wydane na podstawie art. 81 ustawy z dnia 81 ustawy z dnia 5 stycznia 2011 r. o kierujących pojazdami (Dz. U. z 2017 r. poz. 978, z późn. zm.), zwanej dalej „ustawą”.

Wydanie nowego rozporządzenia wynika z konieczności dostosowania przepisów wykonawczych do zmiany przepisów, które wprowadziła ustawa z dnia 12 kwietnia 2018 r. o zmianie ustawy o kierujących pojazdami (Dz.U. z 2018 r. poz. 1098). Zgodnie z art. 1 tej ustawy, całkowity albo częściowy ubytek słuchu nie jest przeciwwskazaniem zdrowotnym do uzyskania uprawnienia do kierowania pojazdami ani przesłanką jego cofnięcia - z wyjątkiem:

- 1) uzyskania prawa jazdy kategorii D1 lub D;
- 2) uzyskania prawa jazdy kategorii C1 lub C przez osobę, która nie posiada prawa jazdy kategorii B albo posiada je przez okres krótszy niż 2 lata;
- 3) cofnięcia uprawnień w zakresie prawa jazdy kategorii C lub C1 osobie, która w wyniku nagłego zdarzenia utraciła słuch w stopniu uniemożliwiającym jej rozumienie mowy z odległości jednego metra, w tym przy zastosowaniu aparatów słuchowych lub implantów słuchowych – przez okres roku od tego zdarzenia.

W porównaniu z dotychczasowym rozporządzeniem, w projektowanym rozporządzeniu:

- 1) w § 2 wskazano 30-dniowy termin w jakim należy przeprowadzić ponowne badanie lekarskie od wpływu wniosku o przeprowadzenie ponownego badania lekarskiego. Po upływie tego terminu, orzeczenie lekarskie wydane przez uprawnionego lekarza staje się ostateczne. Natomiast jednostka, do której wpłynął wniosek o przeprowadzenie ponownego badania lekarskiego, będzie zobowiązana niezwłocznie zawiadomić o tym fakcie starostę właściwego ze względu na miejsce zamieszkania osoby, której dotyczy kwestionowane orzeczenie lekarskie oraz przesłać kopię tego orzeczenia. Powyższa zmiana jest pożądana i ma na celu uniknięcie umyślnego niestawiania się na badania lekarskie przede wszystkim przez osobę, która kierowała pojazdem w stanie nietrzeźwości, w stanie po użyciu alkoholu lub środka działającego podobnie do alkoholu albo istnieją uzasadnione zastrzeżenia co do stanu zdrowia tej osoby;

- 2) w załączniku nr 1 do rozporządzenia określającego „Szczegółowe warunki badania lekarskiego w zakresie narządu wzroku” w kolumnie 6 „Pole widzenia” wyraz „obuoczne” zastąpiono wyrazem „poziome”. Dotychczasowe uregulowanie budziło wątpliwości interpretacyjne jako niezgodne z dyrektywą Komisji 2009/112/WE z dnia 25 sierpnia 2009 r. zmieniającej dyrektywę Rady 91/439/EWG w sprawie praw jazdy (Dz. Urz. UE L 223 z 26.08.2009, str. 26) oraz dyrektywą Komisji 2009/113/WE z dnia 25 sierpnia 2009 r. zmieniającej dyrektywę 2006/126/WE Parlamentu Europejskiego i Rady w sprawie praw jazdy (Dz. Urz. UE L 223 z 26.08.2009, str. 31);
- 3) „Szczegółowe warunki badania lekarskiego w zakresie narządu słuchu”, stanowiące załącznik nr 3 do rozporządzenia dostosowano do przepisów art. 1 ustawy z dnia 12 kwietnia 2018 r. o zmianie ustawy o kierujących pojazdami (Dz.U. z 2018 r. poz. 1098), zgodnie z którym całkowity albo częściowy ubytek słuchu nie jest przeciwwskazaniem zdrowotnym do uzyskania uprawnienia do kierowania pojazdami ani przesłanką jego cofnięcia - z wyjątkiem:
 - a) uzyskania prawa jazdy kategorii D1 lub D,
 - b) uzyskania prawa jazdy kategorii C1 lub C przez osobę, która nie posiada prawa jazdy kategorii B albo posiada je przez okres krótszy niż 2 lata,
 - c) cofnięcia uprawnień w zakresie prawa jazdy kategorii C lub C1 osobie, która w wyniku nagłego zdarzenia utraciła słuch w stopniu uniemożliwiającym jej rozumienie mowy z odległości jednego metra, w tym przy zastosowaniu aparatów słuchowych lub implantów słuchowych – przez okres roku od tego zdarzenia;
- 4) w załączniku nr 6 do rozporządzenia określającego „Szczegółowe warunki badania lekarskiego w zakresie układu nerwowego, w tym padaczki” uchylono ust. 11, dotyczący przypadków, o których mowa w ust. 5-7, stwierdzenia istnienia przeciwwskazań zdrowotnych do kierowania pojazdami, z uwagi na fakt, że jeżeli w okresie odstawiania albo zmiany leczenia wystąpi napad padaczkowy uprawniony lekarz stwierdza przeciwwskazanie do kierowania pojazdami;
- 5) karta badania lekarskiego została usystematyzowana w związku z rezygnacją oceny stanu zdrowia osoby badanej, w zakresie narządu słuchu i równowagi;

6) w § 14 wprowadzono przepis przejściowy dotyczący postępowań w sprawie wydania orzeczenia lekarskiego tj. badań lekarskich rozpoczętych i niezakończonych, które będą przeprowadzane się na podstawie przepisów nowych, jako korzystniejszych dla osoby badanej.

Przewiduje się termin wejścia w życie projektowanego rozporządzenia z dniem 1 października 2018 r., zgodnie z art. 2 ustawy z dnia 12 kwietnia 2018 r. o zmianie ustawy o kierujących pojazdami.

Projektowane rozporządzenie powinno wejść w życie z dniem następującym po dniu ogłoszenia, gdyż umożliwi ono uprawnionemu lekarzowi przeprowadzenie badania lekarskiego w zakresie dokonania oceny stanu zdrowia osoby badanej w celu stwierdzenia istnienia lub braku przeciwwskazań zdrowotnych do kierowania pojazdami, dotyczącego narządu słuchu. Zatem wejście w życie przepisów rozporządzenia w tym terminie jest uzasadnione ważnym interesem państwa, który wymaga jego natychmiastowego wejścia w życie. Zasady demokratycznego państwa prawnego nie stoją na przeszkodzie takiemu rozwiązaniu.

Projekt rozporządzenia nie jest objęty prawem Unii Europejskiej.

Projekt rozporządzenia nie wymaga przedłożenia właściwym instytucjom i organom Unii Europejskiej lub Europejskiemu Bankowi Centralnemu w celu uzyskania opinii, dokonania konsultacji lub uzgodnienia.

Projekt rozporządzenia nie ma wpływu na działalność mikroprzedsiębiorców, małych i średnich przedsiębiorców.

Projektowane rozporządzenie nie zawiera przepisów technicznych i w związku z tym nie podlega procedurze notyfikacji w rozumieniu przepisów rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 23 grudnia 2002 r. w sprawie sposobu funkcjonowania krajowego systemu notyfikacji norm i aktów prawnych (Dz. U. poz. 2039 oraz z 2004 r. poz. 597).

Brak jest możliwości podjęcia alternatywnych w stosunku do wydania rozporządzenia środków umożliwiających osiągnięcie zamierzonego celu.

Załączniki do rozporządzenia Ministra Zdrowia

z dnia ... 2018 r. (poz. ...)

Załącznik nr 1

Oświadczenie dotyczące stanu zdrowia

I. Dane osoby podlegającej badaniu lekarskiemu

Nazwisko	Imię
Adres zamieszkania:	
Data urodzenia:	Tel.:
Kategoria prawa jazdy:	Nr PESEL, a w przypadku osoby, której nie nadano nr PESEL – nazwa i numer dokumentu stwierdzającego tożsamość

II. Instrukcja wypełnienia ankiety

Proszę odpowiedzieć na poniższe pytania wstawiając znak X w odpowiednią rubrykę. Jeśli pytanie jest niezrozumiałe należy poprosić o pomoc lekarza i uzupełnić odpowiedź.

Oświadczenie dotyczące stanu zdrowia jest poufne i po przekazaniu jej uprawnionemu lekarzowi będzie przechowywane w dokumentacji medycznej.

III. Dane dotyczące stanu zdrowia

		TAK	NIE
1.	Czy korzysta Pan/Pani z opieki zdrowotnej z powodu jakiejkolwiek choroby, przebytych urazów lub niepełnosprawności?		
2.	Czy przyjmuje Pan/Pani leki przepisane na receptę, dostępne bez recepty lub suplementy diety? Jeśli tak – to jakie?		
3.	Czy kiedykolwiek wystąpiły lub stwierdzono u Pan/Pani niżej wymienione choroby, dolegliwości, objawy lub został/a Pan/Pani poinformowany/a o nich przez lekarza:		
3.1.	Wysokie ciśnienie krwi		

3.2.	Choroby serca		
3.3.	Ból w klatce piersiowej, choroba wieńcowa		
3.4.	Zawał serca		
3.5.	Choroby wymagające operacji serca		
3.6.	Nieregularne bicie serca		
3.7.	Zaburzenia oddychania		
3.8.	Zaburzenia funkcji nerek		
3.9.	Cukrzyca		
3.10.	Urazy głowy, urazy kręgosłupa		
3.11.	Drgawki, padaczka		
3.12.	Omdlenia		
3.13.	Udar mózgu/wylew krwi do mózgu		
3.14.	Nudności, zawroty głowy, problemy z utrzymaniem równowagi		
3.15.	Utraty pamięci lub trudności z koncentracją		
3.16.	Inne zaburzenia neurologiczne		
3.17.	Choroby szyi, pleców lub kończyn		
3.18.	Podwójne widzenie, kłopoty ze wzrokiem		
3.19.	Zaburzenia rozpoznawania barw (daltonizm)		
3.20.	Trudności w widzeniu po zmierzchu i częste uczucie oślepienia przez światła innych pojazdów		
3.21.	Ubytek słuchu, głuchota lub operacja ucha albo używanie aparatu słuchowego		
3.22.	Choroby psychiczne, depresję lub zaburzenia nerwicowe		
4.	<p>Czy kiedykolwiek miał Pan/Pani operację lub wypadek, lub był/a Pan/Pani w szpitalu z jakiegokolwiek powodu?</p> <p>Jeżeli tak, proszę opisać</p> <p>.....</p> <p>.....</p>		
5.	<p>Czy używa lub kiedykolwiek używał/a Pan/Pani aparatu słuchowego?</p> <p>Jeżeli tak, to proszę podać kiedy?</p>		

		
6.	Czy kiedykolwiek był/a Pan/Pani badany/a z powodu zaburzeń snu lub lekarz informował, że ma Pan/Pani zaburzenia snu, zespoły bezdechu nocnego lub narkolepsję?		
7.	Czy ktokolwiek mówił Panu/Pani o zaobserwowanych u Pana/Pani epizodach zatrzymania oddechu w czasie snu?		
8.	Czy kiedykolwiek potrzebował/a Pan/Pani pomocy lub wsparcia z powodu nadużycia alkoholu lub środków działających podobnie do alkoholu?		
9.	Czy używa Pan/Pani narkotyków lub innych substancji psychoaktywnych? Jeżeli tak, to jakich?		
10.	Jak często pije Pan/Pani alkohol (piwo, wino, wódka lub inne alkohole)		
	Nigdy albo rzadziej niż raz w miesiącu		
	Raz w miesiącu		
	Dwa do czterech razy w miesiącu		
	Dwa do trzech razy w tygodniu		
	Cztery i więcej razy w tygodniu		
11.	Czy był/a Pan/Pani sprawcą/uczestnikiem wypadku drogowego od dnia zdania egzaminu na prawo jazdy?		
12.	Czy pobiera Pan/Pani rentę z tytułu niezdolności do pracy? Jeżeli tak, to z jakiego powodu		
13.	Czy posiada Pan/Pani orzeczenie stwierdzające niepełnosprawność? Jeżeli tak, to jakie i z jakiej przyczyny		

IV. Oświadczam, że jestem świadomy/a konieczności zgłoszenia się do ponownej oceny stanu zdrowia w celu stwierdzenia istnienia lub braku przeciwwskazań zdrowotnych do kierowania pojazdami w przypadku:

- 1) wystąpienia u osób chorych na cukrzycę w porze czuwania epizodu ciężkiej hipoglikemii, także niezwiązanego z kierowaniem pojazdami,
- 2) wystąpienia napadu padaczki lub drgawek.

Podpis osoby składającej oświadczenie

Data

Szczegółowe warunki badania lekarskiego w zakresie narządu wzroku

Lp.	Osoby	Ostrość wzroku	Korekcja	Rozpoznawanie barw	Pole widzenia	Widzenie zmierzchowe i wrażliwość na oślnienie Wrażliwość na kontrast ¹⁾
1.	2.	3.	4.	5.	6.	7.
1	Ubiegające się o wydanie lub posiadające prawo jazdy kategorii AM, A1, A2, A, B1, B, B+E lub T	Obuoczna ostrość wzroku nie mniej niż 0,5 po korekcji. W przypadku stwierdzenia jednoocznosci można orzec brak przeciwwskazań zdrowotnych do kierowania pojazdami pod następującymi warunkami: 1) ostrość wzroku oka widzącego wynosi nie mniej niż 0,5 z korekcją; 2) pole widzenia oka widzącego powinno wynosić co najmniej 120°, a jego zakres powinien	Rodzaj korekcji bez ograniczeń: okularowa, soczewkami kontaktowymi, wewnątrzgałkowymi, pod warunkiem dobrej tolerancji i adaptacji do korekcji.	Niewymagane rozpoznawanie barw	Poziome pole widzenia powinno wynosić co najmniej 120°, a jego zakres powinien wynosić co najmniej 50° na lewo i na prawo oraz 20° w górę i w dół; w obrębie kąta 20° od punktu fiksacji nie powinny występować żadne ubytki pola widzenia ²⁾	Badanie niewymagane ³⁾

		wynosić co najmniej 50° na lewo i na prawo oraz 20° w górę i w dół; w obrębie kąta 20° od punktu fiksacji nie powinny występować żadne ubytki pola widzenia**); 3) od powstania jednoocznosci lub diplopii upłynęło co najmniej 6 miesięcy				
2	Ubiegające się o wydanie lub posiadające: prawo jazdy kategorii C1, C1+E, C, C+E, D1, D1+E, D, D+E lub pozwolenie na kierowanie tramwajem	Obuoczna ostrość wzroku nie mniej niż 0,8 po korekcji. Oka lepiej widzącego nie mniej niż 0,8 i oka gorzej widzącego nie mniej niż 0,1 po korekcji.	Rodzaj korekcji bez ograniczeń: okularowa, soczewkami kontaktowymi, wewnątrzgałkowymi, pod warunkiem dobrej tolerancji i adaptacji do korekcji.	Prawidłowe rozpoznawanie barwy: czerwonej, zielonej, żółtej	Poziome pole widzenia powinno wynosić co najmniej 160°, a jego zakres powinien wynosić co najmniej 70° na lewo i na prawo oraz 30° w górę i w dół; w obrębie kąta 30° od punktu fiksacji nie powinny występować żadne ubytki pola widzenia**)	Prawidłowe
3	Występujące o zezwolenie na kierowanie pojazdem uprzywilejowanym lub przewożącym wartości pieniężne albo o przedłużenie ważności tego	W przypadku stwierdzenia znacznej i nagłej utraty możliwości widzenia na jedno oko można orzec brak przeciwwskazań	Dopuszczalna wielkość korekcji w granicach: ±8,0 D.			

	zezwolenia	zdrowotnych do				
4	Podlegające badaniom na podstawie art. 39j ust. 1 albo art. 39m ustawy z dnia 6 września 2001 r. o transporcie drogowym	kierowania pojazdami pod następującymi warunkami: 1) od powstania znacznej utraty możliwości widzenia na jedno oko				
5	Wymienione w art. 34 ust. 1, art. 60 lub art. 117 ust. 4 ustawy	upłynęło 6 miesięcy; 2) przedstawienia opinii lekarza specjalisty w dziedzinie okulistyki potwierdzającej adaptację. W przypadku stwierdzenia dyplomu orzeka się istnienie przeciwwskazań zdrowotnych do kierowania pojazdami.				

Objaśnienia:

*) Brak odchyień w zakresie badania zmierzchowego jest równoznaczny z prawidłowym wynikiem badania wrażliwości na kontrast.

**) Wymagane badanie pola widzenia - orientacyjne; w przypadku stwierdzenia jaskry lub zmian zwyrodnieniowych siatkówki jest wskazane wykonanie badania pola widzenia perymetrycznie.

***) Badanie widzenia zmierzchowego i wrażliwości na olśnienie należy wykonać, jeżeli osoba badana ma wszczepione soczewki wewnątrzgalkowe lub jest po laserowej korekcji wad wzroku lub z innych powodów wynikających z badania lekarskiego; w przypadku zaburzeń widzenia zmierzchowego i wrażliwości na olśnienie możliwe jest określenie ograniczeń w korzystaniu z uprawnień do kierowania pojazdami, wynikające ze stanu zdrowia, o których mowa w art. 79 ust. 3 ustawy.

Załącznik nr 3

Szczegółowe warunki badania lekarskiego w zakresie narządu słuchu

Częściowy ubytek słuchu, o którym mowa w art. 3 ust. 3a ustawy z dnia 5 stycznia 2011 r. o kierujących pojazdami, stwierdza się, jeżeli przeprowadzone badanie lekarskie potwierdzi upośledzenie słuchu uniemożliwiające rozumienie mowy wymawianej szeptem z odległości nie mniejszej niż 1 metr w uchu lepiej słyszającym, w tym przy zastosowaniu aparatu słuchowego lub implantu słuchowego.

Szczegółowe warunki badania lekarskiego w zakresie układu ruchu, układu oddechowego, czynności nerek, stanu psychicznego, objawów wskazujących na uzależnienie od alkoholu lub jego nadużywanie, objawów wskazujących na uzależnienie od środków działających podobnie do alkoholu lub ich nadużywanie oraz stosowania produktów leczniczych mogących mieć wpływ na zdolność do kierowania pojazdami

1. W zakresie chorób układu ruchu uwzględnia się nieprawidłowości, które mogą stanowić zagrożenie w sytuacji kierowania pojazdami. W uzasadnionych przypadkach uprawniony lekarz wskazuje, przez wpisanie właściwego kodu i subkodu, określonego w przepisach wydanych na podstawie art. 20 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 5 stycznia 2011 r. o kierujących pojazdami, ograniczenia w kierowaniu pojazdami lub informacji dodatkowych w zakresie dostosowania pojazdu do niepełnosprawności.
2. W zakresie chorób układu oddechowego orzeka się istnienie przeciwwskazań zdrowotnych do kierowania pojazdami w przypadku chorób, które mogą stwarzać ryzyko nagłej niewydolności układu oddechowego i osłabienie funkcji mózgowych stanowiących zagrożenie dla bezpieczeństwa drogowego.
3. Oceniając stan zdrowia osoby badanej w zakresie stanu psychicznego uwzględnia się:
 - 1) poważne zaburzenia psychiczne wrodzone lub spowodowane chorobą, urazem lub operacją neurochirurgiczną;
 - 2) poważny niedorozwój umysłowy;
 - 3) poważne zaburzenia zachowania spowodowane wiekiem lub zaburzenia osobowości mające negatywny wpływ na ocenę sytuacji, zachowanie lub zdolności adaptacyjne.
4. W przypadku istnienia u osoby badanej zaburzeń, o których mowa w ust. 3, można orzec brak przeciwwskazań zdrowotnych do kierowania pojazdami, jeżeli wskazuje na to opinia lekarza specjalisty w dziedzinie psychiatrii lub psychologa, oraz osoba ta przeprowadza regularne kontrolne badania lekarskie, właściwe dla każdego przypadku.

5. W przypadku stwierdzenia uzależnienia od alkoholu lub niemożności powstrzymania się od picia alkoholu i kierowania pojazdem lub uzależnienia od środków działających podobnie do alkoholu orzeka się istnienie przeciwwskazań zdrowotnych do kierowania pojazdami.

6. W przypadku stwierdzenia w przeszłości uzależnienia od alkoholu lub środków działających podobnie do alkoholu, można orzec brak przeciwwskazań zdrowotnych do kierowania pojazdami, jeżeli osoba badana:

- 1) udokumentuje co najmniej roczny okres abstynencji;
- 2) przedstawi opinię lekarza lub terapeuty prowadzącego leczenie odwykowe potwierdzającą leczenie i utrzymywanie abstynencji, oraz przeprowadza regularne kontrolne badania lekarskie.

7. Oceniając stan zdrowia osoby badanej w zakresie uzależnienia od alkoholu lub środka działającego podobnie do alkoholu uwzględnia się środki wymienione w wykazie określonym w przepisach wydanych na podstawie art. 129j ust. 5 ustawy z dnia 20 czerwca 1997 r. - Prawo o ruchu drogowym (Dz.U. z 2017 r. poz. 1260, z późn. zm.).

8. Oceniając stan zdrowia osoby badanej w zakresie zaburzeń psychicznych, uzależnienia od alkoholu lub środka działającego podobnie do alkoholu, w przypadku osoby:

- 1) ubiegającej się o wydanie lub posiadającej: prawo jazdy kategorii C1, C1+E, C, C+E, D1, D1+E, D, D+E lub pozwolenie na kierowanie tramwajem,
- 2) podlegającej badaniom na podstawie art. 39j ust. 1 albo art. 39m ustawy z dnia 6 września 2001 r. o transporcie drogowym,
- 3) występującej o zezwolenie na kierowanie pojazdem uprzywilejowanym lub przewożącym wartości pieniężne albo o przedłużenie ważności tego zezwolenia,
- 4) o której mowa w art. 34 ust. 1, art. 60 lub art. 117 ust. 4 ustawy z dnia 5 stycznia 2011 r. o kierujących pojazdami
- uwzględnia się dodatkowe ryzyka, które mogą stanowić zagrożenie w sytuacji kierowania pojazdami.

9. W przypadku niewydolności nerek, jeżeli stopień zaawansowania choroby może stanowić zagrożenie w sytuacji kierowania pojazdami, orzeka się istnienie przeciwwskazań zdrowotnych do kierowania pojazdami. W innych przypadkach niewydolności nerek można orzec brak przeciwwskazań zdrowotnych do kierowania pojazdami, jeżeli osoba badana przeprowadza regularne kontrolne badania lekarskie, właściwe dla każdego przypadku.

10. W przypadku osoby z przeszczepionym organem albo sztucznym wszczepem można orzec brak przeciwwskazań zdrowotnych do kierowania pojazdami, jeżeli stan zdrowia tej osoby nie ma negatywnego wpływu na zdolność do kierowania pojazdami i poddaje się ona regularnym kontrolnym badaniom lekarskim, właściwym dla każdego przypadku.

11. Oceniając stan zdrowia osoby badanej, w zakresie o którym mowa w ust. 9 i ust. 10 w przypadku osoby:

- 1) ubiegającej się o wydanie lub posiadającej: prawo jazdy kategorii C1, C1+E, C, C+E, D1, D1+E, D, D+E lub pozwolenie na kierowanie tramwajem,
- 2) podlegającej badaniom na podstawie art. 39j ust. 1 albo art. 39m ustawy z dnia 6 września 2001 r. o transporcie drogowym,
- 3) występującej o zezwolenie na kierowanie pojazdem uprzywilejowanym lub przewożącym wartości pieniężne albo o przedłużenie ważności tego zezwolenia,
- 4) o której mowa w art. 34 ust. 1, art. 60 lub art. 117 ust. 4 ustawy z dnia 5 stycznia 2011 r. o kierujących pojazdami
- uwzględnia się dodatkowe ryzyka, które mogą stanowić zagrożenie w sytuacji kierowania pojazdami.

12. W przypadku regularnego stosowania produktu leczniczego, który u osoby badanej obniża zdolność do bezpiecznego kierowania pojazdami, stwierdza się istnienie przeciwwskazań zdrowotnych do kierowania pojazdami.

Szczegółowe warunki badania lekarskiego w zakresie układu sercowo-naczyniowego

CZĘŚĆ I

1. W przypadku osoby, u której stwierdzono schorzenia określone w ust. 2:

- 1) ubiegającej się o wydanie lub posiadającej prawo jazdy kategorii AM, A1, A2, A, B1, B, B+E lub T,
- 2) ubiegającej się o wydanie lub posiadającej prawo jazdy kategorii C1, C1+E, C, C+E, D1, D1+E, D, D+E lub pozwolenie na kierowanie tramwajem,
- 3) podlegającej badaniom na podstawie art. 39j ust. 1 albo art. 39m ustawy z dnia 6 września 2001 r. o transporcie drogowym,
- 4) występującej o zezwolenie na kierowanie pojazdem uprzywilejowanym lub przewożącym wartości pieniężne albo o przedłużenie ważności tego zezwolenia,
- 5) o której mowa w art. 34 ust. 1, art. 60 lub art. 117 ust. 4 ustawy
- można orzec brak przeciwwskazań zdrowotnych do kierowania pojazdami, jeżeli są spełnione warunki określone w ust. 3.

2. Schorzenia to:

- 1) bradyarytmie (zaburzenia funkcji węzła zatokowego i zaburzenia przewodzenia) i tachyarytmie (arytmie nadkomorowe i komorowe) z przypadkami omdleń lub epizodów omdleniowych spowodowanymi arytmiami w wywiadzie;
- 2) tachyarytmie (arytmie nadkomorowe i komorowe) w połączeniu ze strukturalną chorobą serca oraz trwałym częstoskurczem komorowym;
- 3) objawy dusznicy bolesnej;
- 4) omdlenia (czasowa utrata przytomności i napięcia mięśniowego charakteryzująca się nagłym początkiem, krótkim trwaniem i spontanicznym powrotem do prawidłowego stanu, spowodowane całkowitą hipoperfuzją mózgu, prawdopodobnie powstającą spontanicznie, z nieznanego przyczyny, przy braku stwierdzonej choroby serca);
- 5) ostry zespół wieńcowy;
- 6) stabilna dusznica bolesna, jeżeli objawy nie występują przy niewielkim wysiłku fizycznym;
- 7) stan po przezskórnej interwencji wieńcowej;
- 8) stan po zabiegu pomostowania tętnic wieńcowych;

- 9) udar lub przemijający atak niedokrwienny;
- 10) stan po przeszczepie serca;
- 11) stan po operacji zastawek serca;
- 12) nadciśnienie złośliwe (podwyższenie skurczowego ciśnienia tętniczego ≥ 180 mmHg lub rozkurczowego ciśnienia tętniczego ≥ 110 mmHg związane z groźącym lub postępującym uszkodzeniem narządów);
- 13) wrodzona wada serca.

3. Warunkami umożliwiającymi orzeczenie braku przeciwwskazań zdrowotnych do kierowania pojazdami u osób, o których mowa w ust. 1, u których stwierdzono schorzenia określone w ust. 2, są:

- 1) przedstawienie opinii lekarza specjalisty w dziedzinie kardiologii albo innego lekarza prowadzącego leczenie o wdrożeniu skutecznego leczenia w stopniu zapewniającym zachowanie bezpieczeństwa ruchu drogowego oraz zalecanej częstotliwości badań kontrolnych;
- 2) przeprowadzanie regularnych kontrolnych badań lekarskich, właściwych dla każdego przypadku.

CZĘŚĆ II

1. W przypadku osoby, u której stwierdzono schorzenia określone w ust. 2, ubiegającej się o wydanie lub posiadającej prawo jazdy kategorii AM, A1, A2, A, B1, B, B+E lub T można orzec brak przeciwwskazań zdrowotnych do kierowania pojazdami, jeżeli są spełnione warunki określone w ust. 3.

2. Schorzenia to:

- 1) stan po wszczepieniu lub wymianie kardiowertera-defibrylatora albo stan po interwencji kardiowertera-defibrylatora;
- 2) niewydolność serca klasy I, II, III w skali NYHA (New York Heart Association);
- 3) niewydolność serca wymagająca urządzenia wspomagającego pracę serca;
- 4) kardiomiopatia przerostowa, jeżeli nie występują omdlenia;
- 5) zespół długiego QT z omdleniami, częstoskurcz typu *torsade des pointes* lub odstęp QTc > 500 ms.

3. Warunkami umożliwiającymi orzeczenie braku przeciwwskazań zdrowotnych do kierowania pojazdami u osób, o których mowa w ust. 1, u których stwierdzono schorzenia określone w ust. 2, są:

- 1) przedstawienie opinii lekarza specjalisty w dziedzinie kardiologii albo innego lekarza prowadzącego leczenie o wdrożeniu skutecznego leczenia w stopniu zapewniającym zachowanie bezpieczeństwa ruchu drogowego oraz zalecanej częstotliwości badań kontrolnych;
- 2) przeprowadzanie regularnych kontrolnych badań lekarskich, właściwych dla każdego przypadku.

CZĘŚĆ III

1. W przypadku osoby, u której stwierdzono schorzenia określone w ust. 2:

- 1) ubiegającej się o wydanie lub posiadającej prawo jazdy kategorii C1, C1+E, C, C+E, D1, D1+E, D, D+E lub pozwolenie na kierowanie tramwajem,
- 2) podlegającej badaniom na podstawie art. 39j ust. 1 albo art. 39m ustawy z dnia 6 września 2001 r. o transporcie drogowym,
- 3) występującej o zezwolenie na kierowanie pojazdem uprzywilejowanym lub przewożącym wartości pieniężne albo o przedłużenie ważności tego zezwolenia,
- 4) wymienionej w art. 34 ust. 1, art. 60 lub art. 117 ust. 4 ustawy
- można orzec brak przeciwwskazań zdrowotnych do kierowania pojazdami, jeżeli są spełnione warunki określone w ust. 3.

2. Schorzenia to:

- 1) bradyarytmie: zaburzenia funkcji węzła zatokowego i zaburzenia przewodzenia w połączeniu z blokiem przedsionkowo-komorowym II stopnia typu Mobitz II, blokiem III stopnia albo naprzemiennym blokiem odnóg pęczka Hisa;
- 2) tachyarytmie (arytmie nadkomorowe i komorowe) w połączeniu z nietrwałym polimorficznym częstoskurczem komorowym, trwałym częstoskurczem komorowym lub ze wskazaniem do stosowania defibrylatora;
- 3) niewydolność serca wymagająca wszczepienia lub wymiany stałego rozrusznika serca;
- 4) znaczne zwężenie tętnicy szyjnej;
- 5) maksymalna średnica aorty przekraczająca 5,5 cm;

- 6) niewydolność serca klasy I i II w skali NYHA, pod warunkiem że frakcja wyrzutowa lewej komory wynosi co najmniej 35%;
- 7) nadciśnienie tętnicze 3. stopnia (rozkurczowe ciśnienie tętnicze > 110 mmHg lub skurczowe ciśnienie tętnicze \geq 180 mmHg).

3. Warunkami umożliwiającymi orzeczenie braku przeciwwskazań zdrowotnych do kierowania pojazdami u osób, o których mowa w ust. 1, u których stwierdzono schorzenia określone w ust. 2, są:

- 1) przedstawienie opinii lekarza specjalisty w dziedzinie kardiologii albo innego lekarza prowadzącego leczenie o wdrożeniu skutecznego leczenia w stopniu zapewniającym zachowanie bezpieczeństwa ruchu drogowego oraz zalecanej częstotliwości badań kontrolnych;
- 2) przeprowadzanie regularnych kontrolnych badań lekarskich, właściwych dla każdego przypadku.

CZĘŚĆ IV

1. W przypadku osoby, u której stwierdzono schorzenia określone w ust. 2:

- 1) ubiegającej się o wydanie lub posiadającej prawo jazdy kategorii AM, A1, A2, A, B1, B, B+E lub T,
- 2) ubiegającej się o wydanie lub posiadającej prawo jazdy kategorii C1, C1+E, C, C+E, D1, D1+E, D, D+E lub pozwolenie na kierowanie tramwajem,
- 3) podlegającej badaniom na podstawie art. 39j ust. 1 albo art. 39m ustawy z dnia 6 września 2001 r. o transporcie drogowym,
- 4) występującej o zezwolenie na kierowanie pojazdem uprzywilejowanym lub przewożącym wartości pieniężne albo o przedłużenie ważności tego zezwolenia,
- 5) wymienionej w art. 34 ust. 1, art. 60 lub art. 117 ust. 4 ustawy
- orzeka się istnienie przeciwwskazań zdrowotnych do kierowania pojazdami.

2. Schorzenia to:

- 1) choroba naczyń obwodowych - tętniak aorty piersiowej i brzusznej, kiedy maksymalna średnica aorty predysponuje do znacznego ryzyka nagłego pęknięcia i wystąpienia nagłej niezdolności do kierowania pojazdem;
- 2) zespół Brugadów z omdleniami lub stan po zatrzymaniu akcji serca.

CZEŚĆ V

1. W przypadku osoby, u której stwierdzono schorzenia określone w ust. 2, ubiegającej się o wydanie lub posiadającej prawo jazdy kategorii AM, A1, A2, A, B1, B, B+E lub T orzeka się istnienie przeciwwskazań zdrowotnych do kierowania pojazdami.

2. Schorzenia to:

- 1) niewydolność serca klasy IV w skali NYHA;
- 2) choroba zastawek serca łącznie z niedomykalnością zastawki aortalnej, zwężeniem zastawki aortalnej, niedomykalnością zastawki mitralnej lub zwężeniem zastawki mitralnej, jeżeli stan funkcjonalny ocenia się na klasę IV w skali NYHA lub jeżeli występowały epizody omdleniowe.

CZEŚĆ VI

1. W przypadku osoby, u której stwierdzono schorzenia określone w ust. 2:

- 1) ubiegającej się o wydanie lub posiadającej prawo jazdy kategorii C1, C1+E, C, C+E, D1, D1+E, D, D+E lub pozwolenie na kierowanie tramwajem,
- 2) podlegającej badaniom na podstawie art. 39j ust. 1 albo art. 39m ustawy z dnia 6 września 2001 r. o transporcie drogowym,
- 3) występującej o zezwolenie na kierowanie pojazdem uprzywilejowanym lub przewożącym wartości pieniężne albo o przedłużenie ważności tego zezwolenia,
- 4) o której mowa w art. 34 ust. 1, art. 60 lub art. 117 ust. 4 ustawy
- orzeka się istnienie przeciwwskazań zdrowotnych do kierowania pojazdami.

2. Schorzenia to:

- 1) wszczepienie defibrylatora;
- 2) niewydolność serca klasy III i IV w skali NYHA;
- 3) niewydolność serca wymagająca urządzenia wspomagającego pracę serca;
- 4) choroba zastawek serca w niewydolności serca klasy III lub IV w skali NYHA lub przy frakcji wyrzutowej poniżej 35%, zwężeniu zastawki mitralnej i ciężkim nadciśnieniu płucnym lub znacznym zwężeniu zastawki aortalnej w obrazie echokardiografii, bądź zwężeniu zastawki aortalnej powodującym omdlenia - z wyjątkiem całkowicie bezobjawowego ciężkiego zwężenia zastawki aortalnej, jeżeli zostały spełnione wymogi próby wysiłkowej;

- 5) strukturalne i elektryczne kardiomiopatie - kardiomiopatia przerostowa z przypadkami omdleń w wywiadzie lub jeżeli występują co najmniej dwie z następujących sytuacji: grubość ściany lewej komory serca > 3 cm, nietrwały częstoskurcz komorowy, historia nagłego zgonu w rodzinie (krewny pierwszego stopnia), ciśnienie tętnicze nie podnosi się w wyniku wysiłku fizycznego;
- 6) zespół długiego QT z omdleniami, częstoskurcz typu *torsade des pointes* i odstęp QTc > 500 ms.

Szczegółowe warunki badania lekarskiego w zakresie układu nerwowego, w tym padaczki

1. W zakresie układu nerwowego uwzględnia się choroby obwodowego i ośrodkowego układu nerwowego oraz zaburzenia neurologiczne związane z interwencją chirurgiczną skutkującą uszkodzeniem ośrodkowego lub obwodowego układu nerwowego, w zależności od skutków czynnościowych (zaburzeń świadomości, zaburzeń czucia, zaburzeń motorycznych, zaburzeń postawy ciała, zaburzeń równowagi i koordynacji ruchowej, dysfunkcji percepcji wzrokowej i słuchowej). W ocenie należy również uwzględnić zagrożenia wynikające z charakteru schorzenia, niebezpieczeństwo progresji zaburzeń neurologicznych i pogorszenia się stanu zdrowia.
2. W przypadku schorzeń neurologicznych może być wymagana opinia lekarza specjalisty w dziedzinie neurologii, w przypadku padaczki opinia tego lekarza jest konieczna.
3. W przypadku wystąpienia u osoby ubiegającej się o wydanie lub posiadającej prawo jazdy innej utraty świadomości, zaburzenia świadomości lub napadowych zaburzeń ruchowych o symptomatologii padaczkowej, konieczne jest dokonanie oceny, z uwzględnieniem ryzyka ponownego wystąpienia tych zaburzeń podczas kierowania pojazdami. Lekarz neurolog określa wymagania dotyczące dalszej obserwacji lekarskiej oraz może wskazać okres, w którym osoba posiadająca prawo jazdy nie może kierować pojazdami.
4. Zdolność do kierowania pojazdami osoby ubiegającej się o wydanie lub posiadającej prawo jazdy, u której stwierdzono strukturalną zmianę śródmózgową lub śródczaszkową, podlega ocenie indywidualnej przez lekarza neurologa. Lekarz neurolog może określić wymagania dotyczące dalszej obserwacji lekarskiej oraz wskazać okres, w którym osoba posiadająca prawo jazdy nie może kierować pojazdami.
5. U osoby, u której rozpoznano padaczkę i przyjmującej leki przeciwpadaczkowe, ubiegającej się o wydanie lub posiadającej prawo jazdy kategorii AM, A1, A2, A, B1, B, B+E lub T można orzec brak przeciwwskazań zdrowotnych do kierowania pojazdami, jeżeli osoba ta przedstawi opinię lekarza specjalisty w dziedzinie neurologii potwierdzającą brak napadów padaczkowych w ciągu ostatniego roku leczenia oraz pod warunkiem późniejszego przeprowadzania badań kontrolnych co pół roku przez okres dwóch kolejnych lat, następnie co rok przez kolejne trzy lata, a następnie w zależności od wskazań tego lekarza.
6. W przypadku odstawienia leczenia przez osobę, o której mowa w ust. 5, kierowanie pojazdami jest przeciwwskazane od początku odstawienia leczenia do upływu 6 miesięcy od dnia zaprzestania

leczenia. Po tym okresie osoba ta podlega regularnym kontrolnym badaniom przez lekarza specjalistę w dziedzinie neurologii, co pół roku przez okres dwóch lat, następnie co rok przez kolejne trzy lata, a następnie w zależności od wskazań lekarskich. Opinię lekarza specjalisty w dziedzinie neurologii osoba badana przedstawia uprawnionemu lekarzowi.

7. W przypadku zmiany leczenia lekarz specjalista w dziedzinie neurologii może wskazać okres, w którym osoba, o której mowa w ust. 5, nie może kierować pojazdami.

8. W przypadku wystąpienia pierwszego lub pojedynczego nieprovokowanego napadu o symptomatologii padaczkowej orzeka się brak przeciwwskazań zdrowotnych do kierowania pojazdami przez osobę ubiegającą o wydanie lub posiadającą prawo jazdy kategorii AM, A1, A2, A, B1, B, B+E lub T, jeżeli osoba ta przedstawi opinię lekarza specjalisty w dziedzinie neurologii potwierdzającą sześciomiesięczny okres bez napadów.

9. W przypadku wystąpienia provokowanego napadu padaczkowego wywołanego rozpoznawalnym czynnikiem prowokującym, którego wystąpienie podczas kierowania pojazdami jest mało prawdopodobne, można orzec brak przeciwwskazań zdrowotnych do kierowania pojazdami przez osobę ubiegającą o wydanie lub posiadającą prawo jazdy kategorii AM, A1, A2, A, B1, B, B+E lub T, jeżeli wskazuje na to przedłożona przez osobę badaną opinia lekarza specjalisty w dziedzinie neurologii.

10. Osobie ubiegającej się o wydanie lub posiadającej prawo jazdy kategorii AM, A1, A2, A, B1, B, B+E lub T, która nie miała napadów padaczkowych poza napadami padaczkowymi podczas snu lub nie miała napadów poza napadami padaczkowymi, co do których wykazano, że nie wpływają na świadomość i nie powodują żadnego upośledzenia czynnościowego, można orzec brak przeciwwskazań zdrowotnych do kierowania pojazdami, pod warunkiem, że ustalono obecność tego wzorca objawów w okresie nie krótszym niż dwa lata wymaganym w przypadku padaczki bez napadów padaczkowych. Jeżeli osoba badana miała ataki lub napady jakiegokolwiek innego rodzaju można orzec brak przeciwwskazań zdrowotnych do kierowania pojazdami pod warunkiem, że upłynął roczny okres bez kolejnego ataku lub napadu padaczkowego i po przedstawieniu opinii lekarza specjalisty w dziedzinie neurologii.

11. Padaczka u osób niewymagających leczenia farmakologicznego nie stanowi uzasadnienia orzeczenia istnienia przeciwwskazań zdrowotnych do kierowania pojazdami przez osobę ubiegającą się o wydanie lub posiadającą prawo jazdy kategorii AM, A1, A2, A, B1, B, B+E lub T po upływie jednego roku bez kolejnych napadów, pod warunkiem przedstawienia opinii lekarza

specjalisty w dziedzinie neurologii oraz przeprowadzania regularnych kontrolnych badań lekarskich przez okres przynajmniej pięciu lat.

12. W przypadku osoby:

- 1) ubiegającej się o wydanie lub posiadającej: prawo jazdy kategorii C1, C1+E, C, C+E, D1, D1+E, D, D+E lub pozwolenie na kierowanie tramwajem,
- 2) podlegającej badaniom na podstawie art. 39j ust. 1 albo art. 39m ustawy z dnia 6 września 2001 r. o transporcie drogowym,
- 3) występującej o zezwolenie na kierowanie pojazdem uprzywilejowanym lub przewożącym wartości pieniężne albo o przedłużenie ważności tego zezwolenia,
- 4) o której mowa w art. 34 ust. 1, art. 60 lub art. 117 ust. 4 ustawy z dnia 5 stycznia 2011 r. o kierujących pojazdami
- u której rozpoznano padaczkę lub wystąpił napad o symptomatologii padaczkowej, orzeka się istnienie przeciwwskazań zdrowotnych do kierowania tymi pojazdami.

13. W przypadku osoby, o której mowa w ust. 12, można orzec brak przeciwwskazań zdrowotnych do kierowania pojazdami po przedstawieniu opinii lekarza neurologa potwierdzającej:

- 1) co najmniej 10-letni okres bez napadu padaczkowego lub o symptomatologii padaczkowej bez konieczności leczenia farmakologicznego;
- 2) niestwierdzenie patologii mózgu właściwej dla padaczki i niewykrycie aktywności padaczkopodobnej na elektroencefalogramie (EEG).

14. Osoba badana przedstawia uprawnionemu lekarzowi opinię lekarza posiadającego specjalizację w dziedzinie neurologii w formie karty konsultacyjnej neurologicznej, według wzoru określonego poniżej.

15. Do osób po operacyjnym leczeniu padaczki stosuje się przepisy ust. 1-14.

WZÓR

Oznaczenie podmiotu leczniczego/praktyki zawodowej lekarza

KARTA KONSULTACYJNA NEUROLOGICZNA

Dane osobowe pacjenta
imię i nazwisko badanego

numer PESEL

nazwa i numer dokumentu stwierdzającego tożsamość osoby, której nie nadano numeru PESEL

adres zamieszkania:

numer pocztowy

ulica

numer domu / mieszkania

kandydat na kierowcę

kierowca

Padaczka

data rozpoznania:

lekarz prowadzący leczenie padaczki:

podmiot wykonujący działalność leczniczą:

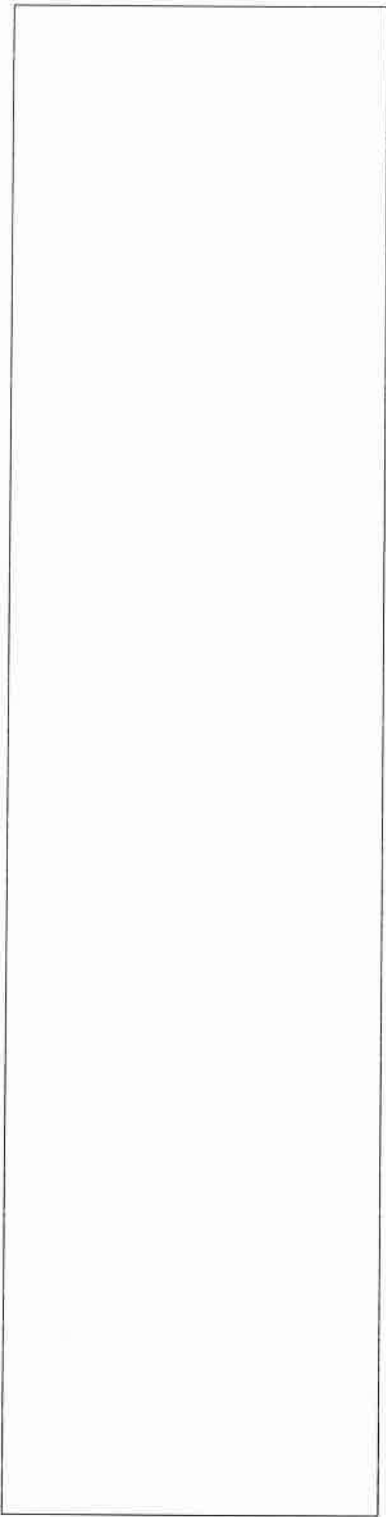
poradnia neurologiczna:

zespół padaczkowy	rodzaj napadów
-------------------	----------------

dane dotyczące przeprowadzonej diagnostyki (wyniki przeprowadzonych badań obrazowych)	
czas trwania choroby	
przebieg choroby (w tym data ostatniego napadu)	

<p>przebieg i rodzaj leczenia , a jeżeli odstawiono leczenie - data odstawienia leczenia</p>
<p>współistniejące schorzenia mające wpływ na przebieg choroby</p>
<p>uwagi dotyczące przewlekłych powikłań choroby</p>
<p>okres, w którym badany nie może kierować pojazdem od do</p>
<p>wymagania dalszej obserwacji</p>

Inne uwagi (np. inna utrata świadomości lub zaburzenia świadomości lub napadowe zaburzenia ruchowe o symptomatologii padaczkowej, strukturalna zmiana śródmozgowa lub śródczaszkowa itp.):



(data sporządzenia opinii)

(pieczęćka i podpis lekarza specjalisty w dziedzinie neurologii)

Szczegółowe warunki badania lekarskiego w zakresie obturacyjnego bezdechu podczas snu

1. Określenie:

- 1) obturacyjny bezdech podczas snu w postaci umiarkowanej - oznacza liczbę epizodów zatrzymania lub spłycenia oddychania na godzinę (wskaźnik AHI) wynoszącą między 15 a 29 oddechów, z uwzględnieniem nadmiernej senności dziennej;
- 2) obturacyjny bezdech podczas snu w postaci ciężkiej - oznacza liczbę epizodów zatrzymania lub spłycenia oddychania na godzinę (wskaźnik AHI) równą lub przekraczającą 30 oddechów, z uwzględnieniem nadmiernej senności dziennej.

2. W przypadku osoby:

- 1) ubiegającej się o wydanie lub posiadającej prawo jazdy kategorii AM, A1, A2, A, B1, B, B+E lub T,
- 2) ubiegającej się o wydanie lub posiadającej: prawo jazdy kategorii C1, C1+E, C, C+E, D1, D1+E, D, D+E lub pozwolenie na kierowanie tramwajem,
- 3) podlegającej badaniom na podstawie art. 39j ust. 1 albo art. 39m ustawy z dnia 6 września 2001 r. o transporcie drogowym,
- 4) występującej o zezwolenie na kierowanie pojazdem uprzywilejowanym lub przewożącym wartości pieniężne albo o przedłużenie ważności tego zezwolenia,
- 5) o której mowa w art. 34 ust. 1, art. 60 lub art. 117 ust. 4 ustawy z dnia 5 stycznia 2011 r. o kierujących pojazdami
- u której podejrzewa się obturacyjny bezdech podczas snu w postaci umiarkowanej lub ciężkiej kieruje się na specjalistyczne badanie lekarskie. Do czasu potwierdzenia lub wykluczenia powyższego rozpoznania można orzec istnienie przeciwwskazań zdrowotnych do kierowania pojazdami.

3. W przypadku osoby:

- 1) ubiegającej się o wydanie lub posiadającej prawo jazdy kategorii AM, A1, A2, A, B1, B, B+E lub T,
- 2) ubiegającej się o wydanie lub posiadającej: prawo jazdy kategorii C1, C1+E, C, C+E, D1, D1+E, D, D+E lub pozwolenie na kierowanie tramwajem,

- 3) podlegającej badaniom na podstawie art. 39j ust. 1 albo art. 39m ustawy z dnia 6 września 2001 r. o transporcie drogowym,
- 4) występującej o zezwolenie na kierowanie pojazdem uprzywilejowanym lub przewożącym wartości pieniężne albo o przedłużenie ważności tego zezwolenia,
- 5) o której mowa w art. 34 ust. 1, art. 60 lub art. 117 ust. 4 ustawy z dnia 5 stycznia 2011 r. o kierujących pojazdami
 - u której rozpoznano obturacyjny bezdech podczas snu w postaci umiarkowanej lub ciężkiej, można orzec brak przeciwwskazań zdrowotnych do kierowania pojazdami, jeżeli osoba badana przedstawi opinię lekarza prowadzącego leczenie potwierdzającą wdrożenie leczenia i przestrzega zaleceń lekarskich w zakresie zapobiegania senności oraz przeprowadza regularne kontrolne badania lekarskie.

4. W przypadku osoby ubiegającej się o wydanie lub posiadającej prawo jazdy kategorii AM, A1, A2, A, B1, B, B+E lub T, która leczy się z powodu obturacyjnego bezdechu podczas snu w postaci umiarkowanej lub ciężkiej, można orzec brak przeciwwskazań zdrowotnych do kierowania pojazdami pod warunkiem, że podlega co trzy lata kontrolnym badaniom lekarskim, w celu ustalenia poziomu zgodności z leczeniem oraz konieczności dalszego leczenia.

5. W przypadku osoby:

- 1) ubiegającej się o wydanie lub posiadającej prawo jazdy kategorii C1, C1+E, C, C+E, D1, D1+E, D, D+E lub pozwolenie na kierowanie tramwajem,
- 2) podlegającej badaniom na podstawie art. 39j ust. 1 albo art. 39m ustawy z dnia 6 września 2001 r. o transporcie drogowym,
- 3) występującej o zezwolenie na kierowanie pojazdem uprzywilejowanym lub przewożącym wartości pieniężne albo o przedłużenie ważności tego zezwolenia,
- 4) o której mowa w art. 34 ust. 1, art. 60 lub art. 117 ust. 4 ustawy z dnia 5 stycznia 2011 r. o kierujących pojazdami
 - która leczy się z powodu obturacyjnego bezdechu podczas snu w postaci umiarkowanej lub ciężkiej, orzeka się brak przeciwwskazań zdrowotnych do kierowania pojazdami pod warunkiem, że podlega co rok kontrolnym badaniom lekarskim, w celu ustalenia poziomu zgodności z leczeniem oraz konieczności dalszego leczenia.

Szczegółowe warunki badania lekarskiego w zakresie cukrzycy

1. Określenie:

- 1) ciężka hipoglikemia - oznacza spadek stężenia glukozy powodujący konieczność pomocy innej osoby w celu uzyskania ustąpienia objawów oraz normalizacji glikemii;
- 2) nawracająca hipoglikemia - oznacza co najmniej drugi przypadek ciężkiej hipoglikemii w okresie 12 miesięcy;
- 3) nieświadomość hipoglikemii - oznacza nieodczuwanie patologicznie niskich (< 70 mg/dl, tj. $< 3,9$ mmol/l) wartości glikemii, będące istotnym powikłaniem częstego występowania epizodów hipoglikemii.

2. Osobie leczonej farmakologicznie z powodu cukrzycy ubiegającej się o wydanie lub posiadającej prawo jazdy kategorii AM, A1, A2, A, B1, B, B+E lub T można orzec brak przeciwwskazań zdrowotnych do kierowania pojazdami pod następującymi warunkami:

- 1) przeprowadzania regularnych kontrolnych badań lekarskich, właściwych dla każdego przypadku, przy czym okres pomiędzy badaniami nie może przekraczać pięciu lat;
- 2) wykazania przez osobę badaną pełnej świadomości ryzyka hipoglikemii, w szczególności zagrożenia utratą przytomności, oraz poinformowania jej o konieczności zgłoszenia się na ponowne badanie w przypadku wystąpienia w porze czuwania epizodu ciężkiej hipoglikemii, nawet niezwiązanego z kierowaniem pojazdami;
- 3) prowadzenia kontroli nad przebiegiem choroby przez osobę badaną, zgodnie ze wskazaniami lekarza prowadzącego leczenie cukrzycy.

3. W przypadku niewystarczającej świadomości hipoglikemii orzeka się istnienie przeciwwskazań zdrowotnych do kierowania pojazdami przez osobę, o której mowa w ust. 2.

4. W przypadku stwierdzenia nawracającej ciężkiej hipoglikemii u osoby, o której mowa w ust. 2, można orzec brak przeciwwskazań zdrowotnych do kierowania pojazdami pod następującymi warunkami:

- 1) przedstawienia opinii lekarza specjalisty w dziedzinie diabetologii albo innego lekarza prowadzącego leczenie cukrzycy o przebiegu cukrzycy w stopniu zapewniającym zachowanie bezpieczeństwa ruchu drogowego;
- 2) przeprowadzania regularnych kontrolnych badań lekarskich.

5. W przypadku nawracającej ciężkiej hipoglikemii w porze czuwania orzeka się istnienie przeciwwskazań zdrowotnych do kierowania pojazdami. Ponowne badanie lekarskie osoby, o której mowa w ust. 2, przeprowadza się po upływie 3 miesięcy od ostatniego takiego epizodu.

6. Osobie leczonej farmakologicznie z powodu cukrzycy:

- 1) ubiegającej się o wydanie lub posiadającej: prawo jazdy kategorii C1, C1+E, C, C+E, D1, D1+E, D, D+E lub pozwolenie na kierowanie tramwajem,
- 2) podlegającej badaniom na podstawie art. 39j ust. 1 albo art. 39m ustawy z dnia 6 września 2001 r. o transporcie drogowym,
- 3) występującej o zezwolenie na kierowanie pojazdem uprzywilejowanym lub przewożącym wartości pieniężne albo o przedłużenie ważności tego zezwolenia,
- 4) o której mowa w art. 34 ust. 1, art. 60 lub art. 117 ust. 4 ustawy z dnia 5 stycznia 2011 r. o kierujących pojazdami - można orzec brak przeciwwskazań zdrowotnych do kierowania pojazdami pod następującymi warunkami:
 - a) przedstawienia pozytywnej opinii lekarza specjalisty w dziedzinie diabetologii albo innego lekarza prowadzącego leczenie cukrzycy, w tym o braku innych przeciwwskazań zdrowotnych do kierowania pojazdami związanych z cukrzycą,
 - b) przeprowadzania regularnych kontrolnych badań lekarskich, właściwych dla każdego przypadku, przy czym okres pomiędzy badaniami nie może przekraczać trzech lat, a w przypadku insulinoterapii - roku,
 - c) wykazania przez osobę badaną pełnej świadomości ryzyka hipoglikemii, w szczególności zagrożenia utratą przytomności, oraz poinformowanie jej o konieczności zgłoszenia się do ponownej oceny braku przeciwwskazań do kierowania pojazdami w przypadku wystąpienia w porze czuwania epizodu ciężkiej hipoglikemii, także niezwiązanego z kierowaniem pojazdami,
 - d) prowadzenia kontroli nad przebiegiem choroby przez osobę badaną, zgodnie ze wskazaniem lekarza specjalisty w dziedzinie diabetologii albo innego lekarza prowadzącego leczenie cukrzycy, w tym przez regularne monitorowanie stężenia glukozy we krwi, przynajmniej dwa razy dziennie oraz w porach dnia związanych z kierowaniem pojazdami,
 - e) udokumentowania kontroli nad przebiegiem choroby przez lekarza prowadzącego leczenie cukrzycy.

7. W przypadku ciężkiej hipoglikemii, nieświadomości hipoglikemii oraz innych powikłań związanych z cukrzycą, orzeka się istnienie przeciwwskazań zdrowotnych do kierowania pojazdami przez osobę, o której mowa w ust. 6.

8. Osoba badana przedstawia uprawnionemu lekarzowi opinię lekarza specjalisty w dziedzinie diabetologii albo innego lekarza prowadzącego leczenie cukrzycy w formie karty konsultacyjnej diabetologicznej, według wzoru określonego poniżej.

Świadomość hipoglikemii, umiejętność zapobiegania i przeciwdziałania:

dobra niedostateczna

występowanie objawów prodromalnych hipoglikemii:

tak nie

Ryzyko hipoglikemii:

niskie akceptowalne wysokie

obecność przewlekłych powikłań cukrzycy

brak przewlekłych powikłań cukrzycy

ze strony narządu wzroku

ze strony układu nerwowego

ze strony układu sercowo-naczyniowego

Uwagi dotyczące przewlekłych powikłań cukrzycy:

Ocena zdolności do prowadzenia pojazdu:

Inne uwagi:

.....
(data sporządzenia opinii)

.....
(pieczęćka i podpis lekarza specjalisty w dziedzinie diabetologii)

WZÓR

.....
(oznaczenie jednostki przeprowadzającej badanie lekarskie)

.....
(miejsowość, data)

ORZECZENIE LEKARSKIE nr/(rok)

W wyniku badania lekarskiego przeprowadzonego na podstawie art. 75 ust. 1 pkt 1/ pkt 2/ pkt 3/
pkt 4/ pkt 5*) ustawy z dnia 5 stycznia 2011 r. o kierujących pojazdami (Dz. U. z 2017 r. poz. 978,
z późn. zm.)

u Pana/Pani
(imię i nazwisko)

numer PESEL, a w przypadku osoby, której nie nadano numeru PESEL – nazwa i numer
dokumentu stwierdzającego tożsamość
zamieszkałego (-łej).....
(miejsowość, ulica, nr domu, nr lokalu)

Stwierdzam

1. Brak/istnienie*) przeciwwskazań zdrowotnych do kierowania pojazdami, do których jest
wymagane:

- 1) prawo jazdy kategorii: **).
 - a) [] AM, A1, A2, A, B1, B, B+E, T;
 - b) [] C1, C1+E, C, C+E;
 - c) [] D1, D1+E, D, D+E

2) [] pozwolenie na kierowanie tramwajem**).

2. Ograniczenie w zakresie:

- 1) pojazdów, którymi może kierować osoba badana, ich wyposażenia, oznakowania lub przystosowania***);
- 2) specjalnych wymagań wobec osoby kierującej pojazdem***).

.....
.....
.....

.....
Termin następnego badania

.....
(podpis i pieczęć uprawnionego lekarza)

POUCZENIE:

1. Osoba badana lub podmiot kierujący na badanie lekarskie, którzy nie zgadzają się z treścią orzeczenia lekarskiego, mogą – w terminie 14 dni od dnia otrzymania orzeczenia lekarskiego – za pośrednictwem uprawnionego lekarza, który je wydał, wystąpić z wnioskiem o przeprowadzenie ponownego badania lekarskiego odpowiednio****):
 - 1) w przypadku orzeczenia wydanego przez uprawnionego lekarza – do wojewódzkiego ośrodka medycyny pracy, właściwego ze względu na miejsce zamieszkania osoby badanej;
 - 2) w przypadku orzeczenia wydanego przez uprawnionego lekarza zatrudnionego w wojewódzkim ośrodku medycyny pracy do:
 - a) Centrum Naukowego Medycyny Kolejowej w Warszawie,
 - b) Instytutu Medycyny Pracy im. prof. dr med. Jerzego Nofera w Łodzi,
 - c) Instytutu Medycyny Pracy i Zdrowia Środowiskowego w Sosnowcu,
 - d) Instytutu Medycyny Wsi im. Witolda Chodźki w Lublinie,
 - e) Instytutu Medycyny Morskiej i Tropikalnej Gdańskiego Uniwersytetu Medycznego albo
 - f) Wojskowego Instytutu Medycyny Lotniczej w Warszawie.
2. Na ponowne badanie lekarskie należy się zgłosić w terminie 30 dni od dnia wpływu wniosku o przeprowadzenie ponownego badania lekarskiego.
3. Orzeczenie lekarskie wydane po przeprowadzeniu ponownego badania lekarskiego jest ostateczne.

Objaśnienia:

*¹) Niepotrzebne skreślić.

***) Zaznaczyć właściwe przez umieszczenie znaku X w odpowiednim polu przy właściwej grupie kategorii prawa jazdy. Pozostałe grupy kategorii prawa jazdy należy skreślić. Nie skreśla się żadnej kategorii w ramach grupy kategorii prawa jazdy, przy której został umieszczony znak X.

****) Wpisać właściwe kody i subkody określone w przepisach wydanych na podstawie art. 20 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 5 stycznia 2011 r. o kierujących pojazdami. Kody należy oddzielić znakiem „/”.

*****) Skreślić w przypadku orzeczenia lekarskiego wydanego w trybie odwoławczym.

WZÓR

.....
(oznaczenie jednostki przeprowadzającej badanie lekarskie)

.....
(miejscowość, data)

ORZECZENIE LEKARSKIE nr/(rok)

W wyniku badania lekarskiego przeprowadzonego na podstawie art. 75 ust. 1 pkt 6 ustawy z dnia 5 stycznia 2011 r. o kierujących pojazdami (Dz. U. z 2017 r. poz. 978, z późn. zm.)

u Pana/Pani
(imię i nazwisko)

numer PESEL, a w przypadku osoby, której nie nadano numeru PESEL – nazwa i numer dokumentu stwierdzającego tożsamość

zamieszkałego (-łej)
(miejscowość, ulica, nr domu, nr lokalu)

Stwierdzam

1. Brak/istnienie*) przeciwwskazań zdrowotnych do kierowania pojazdem uprzywilejowanym lub przewożącym wartości pieniężne, określonym w prawie jazdy kategorii**):

- 1) [] A1, A2, A;
- 2) [] B1, B, B+E;
- 3) [] C1, C1+E, C, C+E;
- 4) [] D1, D1+E, D, D+E.

2. Ograniczenie w zakresie:

- 1) pojazdów, którymi może kierować osoba badana, ich wyposażenia, oznakowania lub przystosowania ***);
- 2) specjalnych wymagań wobec osoby kierującej pojazdem ***).

.....
.....
.....
.....

Termin następnego badania

.....
(podpis i pieczętka uprawnionego lekarza)

POUCZENIE:

1. Osoba badana lub podmiot kierujący na badanie lekarskie, którzy nie zgadzają się z treścią orzeczenia lekarskiego, mogą – w terminie 14 dni od dnia otrzymania orzeczenia lekarskiego – za pośrednictwem uprawnionego lekarza, który je wydał, wystąpić z wnioskiem o przeprowadzenie ponownego badania lekarskiego odpowiednio ****):
 - 1) w przypadku orzeczenia wydanego przez uprawnionego lekarza – do wojewódzkiego ośrodka medycyny pracy, właściwego ze względu na miejsce zamieszkania osoby badanej;
 - 2) w przypadku orzeczenia wydanego przez uprawnionego lekarza zatrudnionego w wojewódzkim ośrodku medycyny pracy do:
 - g) Centrum Naukowego Medycyny Kolejowej w Warszawie,
 - h) Instytutu Medycyny Pracy im. prof. dr med. Jerzego Nofera w Łodzi,
 - i) Instytutu Medycyny Pracy i Zdrowia Środowiskowego w Sosnowcu,
 - j) Instytutu Medycyny Wsi im. Witolda Chodźki w Lublinie,
 - k) Instytutu Medycyny Morskiej i Tropikalnej Gdańskiego Uniwersytetu Medycznego albo
 - l) Wojskowego Instytutu Medycyny Lotniczej w Warszawie.
2. Na ponowne badanie lekarskie należy się zgłosić w terminie 30 dni od dnia wpływu wniosku o przeprowadzenie ponownego badania lekarskiego.
3. Orzeczenie lekarskie wydane po przeprowadzeniu ponownego badania lekarskiego jest ostateczne.

Objaśnienia:

*) Niepotrzebne skreślić.

**) Zaznaczyć właściwe przez umieszczenie znaku X w odpowiednim polu przy właściwej grupie kategorii prawa jazdy. Pozostałe grupy kategorii prawa jazdy należy skreślić. Nie skreśla się żadnej kategorii w

***) Wpisać właściwe kody i subkody określone w przepisach wydanych na podstawie art. 20 ust. 1 pkt 1 ustawy

z dnia 5 stycznia 2011 r. o kierujących pojazdami. Kody należy oddzielić znakiem „/”.

****) Skreślić w przypadku orzeczenia lekarskiego wydanego w trybie odwoławczym. ramach grupy kategorii prawa jazdy, przy której został umieszczony znak X.

WZÓR

.....
 (oznaczenie jednostki przeprowadzającej badanie)

KARTA BADANIA LEKARSKIEGO

Data badania		
dzień	miesiąc	rok

1. DANE IDENTYFIKACYJNE OSOBY BADANEJ

Imię i nazwisko	Data urodzenia	Dzień	Miesiąc	Rok
Numer PESEL ²⁾	Płeć ¹⁾	M/K		
Adres miejsca zamieszkania	Rok uzyskania uprawnień do kierowania pojazdami			
Organ właściwy do wydania dokumentu uprawniającego do kierowania pojazdami (nazwa i adres)	kod pocztowy			
	kod pocztowy			

2. PODLEGA BADANIU LEKARSKIEMU Z TYTUŁU¹⁾

ubiegania się o uzyskanie uprawnień do kierowania motowerem, pojazdami silnikowymi lub uprawnień do kierowania tramwajem	kategoria prawa jazdy lub pozwolenie na kierowanie tramwajem
--	--

przedłużenia ważności prawa jazdy określonej kategorii lub pozwolenia na kierowanie tramwajem	
ubiegania się o przywrócenie uprawnienia do kierowania pojazdem cofniętego ze względu na stan zdrowia	
kierowania motorem, pojazdem silnikowym lub tramwajem w stanie nietrzeźwości, w stanie po użyciu alkoholu lub środka działającego podobnie do alkoholu	
uzasadnionych i poważnych zastrzeżeń co do stanu zdrowia osoby posiadającej prawo jazdy lub pozwolenie na kierowanie tramwajem	
występowania o zezwolenie na kierowanie pojazdem przywilejowanym lub przewożącym wartości pieniężne albo o przedłużenie ważności tego dokumentu.	

3. BADANIE OGÓLNE STANU ZDROWIA

Badanie podmiotowe

Lp.	Podstawowe problemy zdrowotne	TAK	NIE	Uwagi lekarza
1.	Dolegliwości zgłaszane przez osobę badaną			
2.	Urazy czaszki			
3.	Urazy kończyn górnych (kkg), kończyn dolnych (kkd), kręgosłupa			
4.	Incydenty nagłej utraty świadomości			

5.	Choroby układu nerwowego, w tym padaczka			
6.	Choroby psychiczne			
7.	Choroby układu ruchu			
8.	Choroby układu krążenia			
9.	Cukrzyca			
10.	Choroby układu oddechowego, w tym zaburzenia oddychania podczas snu			
11.	Choroby układu pokarmowego			
12.	Choroby endokrynologiczne			
13.	Choroby układu moczowego			
14.	Zawroty głowy, zaburzenia równowagi			
15.	Przebyte hospitalizacje, w tym zabiegi operacyjne			
16.	Leczenie w poradni specjalistycznej (jeżeli tak, to w jakiej? od kiedy?)			
17.	Inne dane z wywiadu			

B. Badanie przedmiotowe³⁾

L.p.	Narząd (układ)	Brak zmian patologicznych	Opis stwierdzonej patologii

1.	Budowa ciała		
1.1.	Głowa		
1.2.	Bliźny skórne i ubytki kostne czaszki,		
1.3.	Ruchomość gałek ocznych, kształt i reakcje źrenic		
1.4.	Asymetria twarzy, zbaczanie języka		
2.	Tarczycyca		
3.	Układ oddechowy:		
	- szmer oddechowy		
4.	Układ krążenia		
4.1.	Miarowość		
4.2.	Tony serca: szmery		
4.3.	Tętno/min.		
4.4.	RR (w spoczynku) mmHg		
5.	Brzuch		
5.1.	Bolesność; opory patologiczne		
5.2.	Przepukliny		

5.3.	Wątroba		
6.	Układ ruchu		
6.1.	Badanie sprawności kończyn górnych:		
6.1.1.	siła mięśniowa		
6.1.2.	chwytność rąk		
6.1.3.	ograniczenie ruchomości stawów:		
	a) palców i nadgarstków		
	b) łokciowych		
	c) barkowych		
6.2.	Badanie sprawności kończyn dolnych		
6.2.1	ograniczenie ruchomości stawów:		
	a) stopy i skokowego		
	b) kolanowego i biodrowego		
6.3.	Ruchomość kręgosłupa:		
	a) odcinka szyjnego		
	b) odcinka lędźwiowego		

Podlega badaniu lekarskiemu z tytułu (wpisać na podstawie części 2 karty badania lekarskiego – tylko w przypadku badania wykonywanego przez lekarza specjalisty w dziedzinie okulistyki)

Wywiad chorobowy

Lp.	TAK	NIE	Jeżeli TAK, to podać dane
1.			
2.			od ilu lat?
3.			od ilu lat?

Badanie przedmiotowe

Lp.	Okło prawe	Okło lewe	Opis patologii
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			

6.	Widzenie oboczne		
7.	Widzenie zmierzchowe		
8.	Wrażliwość na ośnienie		
9.	Wrażliwość na kontrast		

Rozpoznanie:

.....
.....
.....

Wnioski:

.....
.....
.....

.....
(data)

.....
(podpis i pieczęć lekarza uprawnionego lub lekarza
specjalisty w dziedzinie okulistyki)

5. BADANIE NARZĄDU SŁUCHU

Imię i nazwisko badanego

Numer PESEL²⁾

Adres miejsca zamieszkania

Podlega badaniu lekarskiemu z tytułu (wpisać na podstawie części 2 karty badania lekarskiego - tylko w przypadku badania wykonywanego przez lekarza specjalistę w dziedzinie laryngologii)

Wywiad chorobowy

Lp.	Przebyte choroby lub dolegliwości	TAK	NIE	Jeżeli TAK, to podać dane
1.	Upośledzenie słuchu:			od ilu lat?
	- ubytek słuchu jednostronny			
	- ubytek słuchu obustronny			
	- posługiwanie się aparatem/implantem słuchowym			

Badanie akumetryczne słuchu (szeptem)

	Ucho prawe	Ucho lewe
Odległość		
Z zastosowaniem aparatu słuchowego lub implantu słuchowego		
Odległość		

Rozpoznanie:
.....
.....

Wnioski:
.....
.....

.....
(data)

.....
(podpis i pieczęć lekarza uprawnionego lub lekarza specjalisty w dziedzinie laryngologii)

6. KONSULTACJE SPECJALISTYCZNE

Należy dołączyć wyniki wszystkich przeprowadzonych konsultacji specjalistycznych według schematu:

Badanie	Badanie
Rozpoznanie	Rozpoznanie
Opinia	Opinia
Data	Data
Podpis i pieczęć lekarza	Podpis i pieczęć lekarza

Badanie	Badanie
Rozpoznanie	Rozpoznanie
Opinia	Opinia
Data	Data
Podpis i pieczęć lekarza	Podpis i pieczęć lekarza

7. BADANIA POMOCNICZE

Należy dołączyć wyniki badań pomocniczych

.....

.....

.....

ROZPOZNANIE KOŃCOWE:

.....

.....

.....

WNIOSKI:

.....

.....

.....

.....

.....
(data)

.....
(podpis i pieczęć uprawnionego lekarza)

Objaśnienia:

- 1) Odpowiednie podkreślić.
- 2) W przypadku osoby, której nie nadano numer PESEL - nazwa i numer dokumentu stwierdzającego tożsamość.
- 3) W przypadku prawidłowego wyniku badania postawić znak X w rubryce „Brak zmian patologicznych”, a w przypadku stwierdzonej patologii – podać szczegółowy jej opis.

WZÓR

PIECZĄTKI UPRAWNIONEGO LEKARZA

.....
(imię i nazwisko uprawnionego lekarza)

Uprawniony lekarz do badań lekarskich osób ubiegających się o uzyskanie uprawnień
do kierowania pojazdami i kierowców

Numer wpisu do ewidencji uprawnionych lekarzy....., prowadzonej
przez marszałka województwa

numer prawa wykonywania zawodu lekarza

WZÓR

.....
(oznaczenie jednostki przeprowadzającej szkolenie)

.....
(miejscowość, data)

ZAŚWIADCZENIE NR/.....

(rok)

Na podstawie § 12 ust. 4 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 2018 r. w sprawie badań lekarskich osób ubiegających się o uprawnienia do kierowania pojazdami i kierowców (Dz. U. poz. ...)

stwierdza się, że Pan/Pani
(imię i nazwisko lekarza)

numer PESEL, a w przypadku osoby, której nie nadano numeru PESEL - nazwa i numer dokumentu stwierdzającego tożsamość

posiadający/a prawo wykonywania zawodu lekarza numer

wydane przez ukończył/a z wynikiem pozytywnym szkolenie,

lekarzy w zakresie badań kierowców, o którym mowa w art. 77 ust. 1 pkt 3 lit. b ustawy z dnia 5 stycznia 2011 r. o kierujących pojazdami (Dz. U. z).

.....
(podpis i oznaczenie kierownika jednostki przeprowadzającej szkolenie)