ZAŁĄCZNIK NR 1

do Regulaminu przyznawania prawa wykonywania zawodu ratownika medycznego oraz wpisu do rejestrów Krajowej Izby Ratowników Medycznych (KIRM-KRRM-R-11) – wersja 5.0

…… ……

(oznaczenie/pieczęć zakładu leczniczego lub praktyki lekarskiej)

miejscowość, data

ZAŚWIADCZENIE LEKARSKIE[1]

o stanie zdrowia pozwalającym na wykonywanie zawodu ratownika medycznego na potrzeby wniosku o wydanie prawa wykonywania zawodu ratownika medycznego[2]

Po przeprowadzeniu badania lekarskiego stwierdzam, że:

Pani/Pan: ……

Data i miejsce urodzenia: ……

Adres zamieszkania: ……

Numer PESEL a w przypadku jego braku – seria i numer dokumentu tożsamości: ……

posiada stan zdrowia pozwalający na wykonywanie zawodu w rozumieniu art. 2 ustawy z dnia 1 grudnia 2022 r. o zawodzie ratownika medycznego oraz samorządzie ratowników medycznych (Dz.U. z 2025 r. poz. 339 z późn. zm.).

……

Imię i nazwisko lekarza, numer PWZ oraz podpis[3]

[1] Dokument może zostać wystawiony w postaci papierowej albo elektronicznej.

[2] Podstawa prawna – art. 23 ust. 3 pkt 1 lit. d i f, pkt 3 lit. e oraz art. 23 ust. 5 pkt 4 - – zależnie od podstawy ubiegania się o PWZ ustawy z dnia 1 grudnia 2022 r. o zawodzie ratownika medycznego oraz samorządzie ratowników medycznych (Dz. U. z 2025 r. poz. 339 z późn. zm.).

[3] Dokument elektroniczny powinien być podpisany przez lekarza w sposób dopuszczony przepisami prawa, pozwalający na ustalenie autora i weryfikację integralności dokumentu.