

Full name of the patient (Imię i nazwisko pacjenta)

Date (Data):

.....

PESEL

.....

Address (Adres)

.....

STATEMENT (OŚWIADCZENIE)

I declare that I am an employee / student / doctoral student (Oświadczam, że jestem pracownikiem / studentem / doktorantem) :

.....

(name and address of the employer / nazwa i adres zakładu pracy)

.....

and the exposure to potentially infectious biological material happened on (i do ekspozycji na materiał biologiczny potencjalnie zakaźny doszło w dniu) **at** (o godzinie): **in connection with the performance of the professional duties** (w związku z wykonywaniem czynności służbowych).

If the above information is not confirmed by an authorized representative of the employer or commissioning the work, I undertake to cover the costs associated with the provision of medical service. (W przypadku, gdy powyższe informacje nie zostaną potwierdzone przez upoważnionego przedstawiciela zakładu pracy lub zlecającego pracę, zobowiązuję się do pokrycia kosztów związanych z udzieleniem świadczenia).

I undertake to deliver the employer's confirmation of covering the costs of the medical service provided* within 7 days from the date of receiving the service – a preventive advice, to the Admission Point of the Infectious Diseases Ward of the J. Strusia Multi-Specialist Municipal Hospital with ZOL. SPZOZ (Potwierdzenie pracodawcy o pokryciu kosztów udzielonego świadczenia* zobowiązuję się dostarczyć w terminie 7 dni od daty udzielenia świadczenia – porady profilaktycznej, do Punktu Przyjęć Oddziału Zakaźnego Wielospecjalistycznego Szpitala Miejskiego im. J. Strusia. z ZOL. SPZOZ)

***the employer's obligation arises from Article 5(2) of the Occupational Medicine Service Act (i.e. Journal of Laws 2014 item 1184), Article 41(5) of the Act on Preventing and Combating Infections and Infectious Diseases in Humans (i.e. Journal of Laws 2013 item 947 as amended), Article 16(1)(2) and (3) of the Act on Health Care Services Financed from Public Funds (consolidated text: Journal of Laws 2015, item 581, as amended);**

***obowiązek pracodawcy wynika z art. 5 ust. 2 o służbie medycyny pracy ([t.j.](#) Dz.U. 2014, poz. 1184), art.41 ust. 5 ustawy o zapobieganiu i zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi ([t.j.](#) Dz.U. 2013, poz. 947 ze zm), art.16 ust. 1 pkt 2 oraz ust. 3 ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (j.t. Dz.U. 2015, poz. 581 ze zm.)**

.....

legible signature of the patient
(czytelny podpis pacjenta)