

Podstawowa Opieka Medyczna MED-MAX sp. z o.o.  
ul. Jesienna 302, 00-555 Warszawa

(pieczęć, nazwa i adres podmiotu zgłaszającego podejrzenie choroby zawodowej)\*)

Należy wpisać dane zgłaszającego podejrzenie choroby zawodowej:

- w przypadku podmiotu: przychodni, WOMP<sup>1</sup>, pracodawcy: pieczęć, nazwa i adres podmiotu
- w przypadku byłego pracownika - imię i nazwisko

1) Państwowy Powiatowy/Graniczny/Wojewódzki Inspektor Sanitarny, Komendant/Inspektor Wojskowego Ośrodka Medycyny Prewencyjnej\*\*\*) w Kielcach

Należy wybrać organ do którego przekazywane jest zgłoszenie podejrzenia choroby zawodowej poprzez pozostawienie nieskreślonej nazwy tegoż organu i uzupełnienie nazwy miasta/miejscowości w której znajduje się jego siedziba zgodnie z właściwością sprawowanego nadzoru nad terenem na którym znajduje się zakład pracy w którym świadczona jest lub była praca, a w przypadku braku takiej możliwości – wskazać organ wraz z nazwą miasta/miejscowości jego siedziby zgodnie z prowadzonym nadzorem nad terenem gdzie wystąpiło ostatnie narażenie zawodowe

2) Okręgowy Inspektor Pracy w Kielcach

uzupełnienie nazwy miasta w której znajduje się jego siedziba organu w której znajduje się jego siedziba zgodnie z właściwością sprawowanego nadzoru nad terenem na którym znajduje się zakład pracy w którym świadczona jest lub była praca, a w przypadku braku takiej możliwości – wskazać organ wraz z nazwą miasta/miejscowości jego siedziby zgodnie z prowadzonym nadzorem nad terenem gdzie wystąpiło ostatnie narażenie zawodowe

### Zgłoszenie podejrzenia choroby zawodowej

1. Imię i nazwisko Lesław Muzykant .....

2. Data i miejsce urodzenia 25.10.1980 r. Kalisz .....

3. Adres zamieszkania ul. 21 Września 199/29, 82 -777 Sulejówek.....

4. Numer ewidencyjny PESEL, o ile posiada 80102505687 .....

Punkty od 1 do 4 należy wypełnić danymi pracownika/byłego pracownika, którego dotyczy podejrzenie choroby zawodowej

5. Aktualna sytuacja zawodowa: pracownik/emeryt/rencista/bezrobotny\*\*\*)

Inna forma wykonywania pracy jednoosobowa działalność gospodarcza – Zakład Kamieniarski Lesław Muzykant.....

Należy wybrać poprzez pozostawienie nieskreślonej aktualnej sytuacji zawodowej pracownika/byłego pracownika, którego dotyczy podejrzenie choroby zawodowej, a w przypadku braku takiej możliwości podać formę wykonywania pracy.

6. Aktualny pracodawca (dotyczy pracownika)

Pełna nazwa Zakład Kamieniarski Lesław Muzykant.....

Adres ul. Towarowa 298, 82 -778 Sulejówek .....

Numer identyfikacyjny REGON 484596587

Należy uzupełnić dla pracownika, którego dotyczy zgłoszenie podejrzenia choroby zawodowej poprzez wpisanie pełnych danych o aktualnym pracodawcy

7. Miejsce zatrudnienia lub wykonywania pracy, w którym wystąpiło narażenie zawodowe będące powodem zgłoszenia podejrzenia choroby zawodowej

<sup>1</sup> Wojewódzki Ośrodek Medycyny Pra

Pełna nazwa **EXBUDA MAX S.A.**  
Adres **ul. Zielona 181, 00-923 Warszawa** .....  
Numer identyfikacyjny REGON **659188747**.....

Pełna nazwa **Kopalnia Janowice sp. z o.o.**  
Adres **Janowice 206, 26-100 Chęciny** .....  
Numer identyfikacyjny REGON **268184552**.....

Pełna nazwa **Prywatny Zakład Kamieniarski ART Kowalscy sp. j. w Kielcach**  
Adres **ul. Kamieniarzy 236 lok.3, 25-102 Kielce** .....  
Numer identyfikacyjny REGON **326184758**.....

Pełna nazwa **Zakład Kamieniarski Lesław Muzykant** .....  
Adres **Oś. Kolorowe 29, 82-922 Sulejów** .....  
Numer identyfikacyjny REGON **159147123**.....

#### 8. Stanowisko i rodzaj pracy

**pomocnik budowlany - przygotowywanie zaprawy na budowie - EXBUDA MAX S.A. w Warszawie**  
**strzałowy - detonacja na powierzchni, kruszenie kamienia - Kopalnia Janowice sp. z o.o. ....**  
**kamieniarz - obróbka kamienia gł. granitu, marmuru, piaskowca - Prywatny Zakład Kamieniarski Kowalscy**  
**sp. j. w Kielcach**  
**kamieniarz - cięcie i szlifowanie kamieni nagrobkowych - Zakład Kamieniarski Lesław Muzykant w Sule-**  
**jówku**

Należy uzupełnić dla pracownika/byłego pracownika, którego dotyczy zgłoszenie podejrzenia choroby zawodowej poprzez wpisanie **pełnych danych o wszystkich miejscach pracy**, w których wystąpiło narażenie zawodowe będące powodem zgłoszenia podejrzenia choroby zawodowej

#### 9. Pełna nazwa choroby zawodowej, której dotyczy zgłoszenie .....

**Pylice płuc: pylica krzemowa**.....

Należy wpisać precyzyjnie/dokładnie i **pełne brzmienie** nazwy jednostki chorobowej z wykazu chorób zawodowych – nazwa **musi być dokładnie taka sama jak w** wykazie i uwzględnić, że niektóre choroby mają **nazwy złożone z dwóch członów**: nazwa podana w punkcie (17) i podpunkcie (3 tego punktu) np. **Nowotwory złośliwe powstałe w następstwie działania czynników występujących w środowisku pracy, uznanych za rakotwórcze u ludzi: nowotwór układu krwiotwórczego.**

#### 10. Pozycja w wykazie chorób zawodowych określonym w przepisach w sprawie chorób zawodowych, wydanych na podstawie art. 237 § 1 pkt 3–6 i § 1<sup>1</sup> ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy

**punkt 3. podpunkt 1**.....

Należy wpisać precyzyjnie/dokładnie i **pełną** pozycję choroby zawodowej wymienionej w punkcie 9 z uwzględnieniem numeru punktu i podpunktu np. 17.3

#### 11. Czynniki narażenia zawodowego, które wskazuje się jako przyczynę choroby zawodowej

**frakcja respirabilna krzemionki krystalicznej**.....

Należy wpisać czynniki narażenia, które wskazuje się jako przyczynę choroby zawodowej uwzględniając wszystkie miejsca pracy w których pracownik/były pracownik był zatrudniony.

#### 12. Okres narażenia zawodowego na czynniki, które wskazuje się jako przyczynę choroby zawodowej

**od 1.07.2000 r. do 31.10.2002 r. - EXBUDA MAX S.A. w Warszawie**  
**od 1.09.2004 do 31.06.2006 r. - Kopalnia Janowice sp. z o.o. w Janowicach**  
**od 1.09.2007 do 31.12.2021 r. - Prywatny Zakład Kamieniarski Kowalscy sp. j. w Kielcach**  
**od 1.09.2023 r. do chwili obecnej - Zakład Kamieniarski Lesław Muzykant w Sulejówku**

Należy wpisać okres narażenia na wskazane w punkcie 11 czynniki uwzględniając wszystkie miejsca pracy w których pracownik/były pracownik był zatrudniony.

### 13. Uzasadnienie podejrzenia choroby zawodowej

Wieloletnie wykonywanie pracy pomocnika budowlanego, strzałowego oraz kamieniarza w narażeniu na frakcję respirabilną krzemionki krystalicznej, mogło spowodować powstanie choroby zawodowej wymienionej w punkcie 3. podpunkcie 1 wykazu chorób zawodowych.

Należy uzasadnić.

Data .....

.....

(imię i nazwisko osoby zgłaszającej  
podejrzenie choroby zawodowej)

Podpis musi być **wyraźny i czytelny**, tak by  
nie było wątpliwości, kto dokonał zgłoszenia

---

\*) W przypadku pracownika lub byłego pracownika należy podać imię i nazwisko.

\*\*) Podkreślić nazwę właściwego inspektora sanitarnego, któremu zgłasza się podejrzenie choroby zawodowej.

\*\*\*) Niepotrzebne skreślić.