

§ 1. W rozporządzeniu Rady Ministrów z dnia 21 grudnia 1991 r. w sprawie opłat za gospodarcze korzystanie ze środowiska i wprowadzanie w nim zmian (Dz. U. Nr 125, poz. 558) wprowadza się następujące zmiany:

- 1) w § 2 ust. 3 otrzymuje brzmienie:
„3. Jednostkowe stawki opłat za wprowadzanie do powietrza zanieczyszczeń, powstających przy przeładunku benzyn silnikowych, określa załącznik nr 2 do rozporządzenia.”,
- 2) w § 3 ust. 3 otrzymuje brzmienie:
„3. Jeżeli odpady ulegają zmieszaniu w miejscu powstania lub przy usuwaniu do środowiska, w procesie transportu lub w wyniku nieselektywnego składowania, za podstawę wyliczenia opłat przyjmuje się rodzaj odpadów, za który stawka opłaty jest najwyższa.”,
- 3) w § 4 po ust. 2 dodaje się ust. 2a w brzmieniu:
„2a. Przepis ust. 2 nie ma zastosowania przy ustalaniu opłat za wprowadzanie zanieczyszczeń przez silniki spalinowe oraz zanieczyszczeń powstających przy przeładunku benzyn silnikowych.”,
- 4) skreśla się § 13,
- 5) po § 14 dodaje się § 14a i 14b w brzmieniu:
„§ 14a. 1. Za wprowadzanie zanieczyszczeń do powietrza i za składowanie odpadów w roku 1992 ustala się następujące jednostkowe stawki opłat:
1) dla zanieczyszczeń powietrza wymienionych w załączniku nr 1:
a) w grupie pierwszej stawkę opłat mnoży się przez 0,1, z wyjątkiem:
— benzo(a)pirenu (poz. 5), dla którego stawka pozostaje bez zmian,

— cyny (poz. 11) i cynku (poz. 12), dla których stawkę opłat mnoży się przez 0,05,

b) w grupie drugiej i trzeciej stawkę opłat mnoży się przez 0,7, z wyjątkiem:

— amoniaku ujętego pod poz. 34, dla którego stawkę opłat mnoży się przez 0,25,

— dwusiarczku węgla ujętego pod poz. 46, dla którego stawkę opłat mnoży się przez 0,45,

2) dla składowanych odpadów wymienionych w załączniku nr 3:

a) w grupie pierwszej i drugiej stawkę opłat mnoży się przez 0,8, z wyjątkiem fosfogipsów (poz. 66), dla których stawkę opłat mnoży się przez 0,45,

b) w grupie trzeciej i czwartej stawkę opłat mnoży się przez 0,5.

§ 14b. 1. W przypadku naliczenia opłat za poszczególne kwartały 1992 r. według pełnych stawek, powstałą nadpłatę zalicza się na poczet przyszłych opłat.

2. W przypadku naliczenia opłat za poszczególne kwartały 1992 r. według pełnych stawek zakładom likwidowanym, uiszczona nadpłata podlega zwrotowi.”,

6) w tytule załącznika nr 2 do rozporządzenia wyraz „benzyny” zastępuje się wyrazami „benzyn silnikowych”.

§ 2. Rozporządzenie wchodzi w życie po upływie 14 dni od dnia ogłoszenia.

Prezes Rady Ministrów: *H. Suchocka*

401

ROZPORZĄDZENIE MINISTRA OBRONY NARODOWEJ

z dnia 1 października 1992 r.

w sprawie książeczek zdrowia wydawanych osobom uprawnionym do korzystania ze świadczeń zakładów opieki zdrowotnej podległych lub nadzorowanych przez Ministra Obrony Narodowej.

Na podstawie art. 6 ust. 6 w związku z ust. 4 ustawy z dnia 27 września 1991 r. o zasadach odpłatności za leki i artykuły sanitarne (Dz. U. Nr 94, poz. 422) zarządza się, co następuje:

§ 1. Wzory książeczek zdrowia, wydawanych osobom uprawnionym do korzystania ze świadczeń zdrowotnych zakładów opieki zdrowotnej podległych lub nadzorowanych przez Ministra Obrony Narodowej oraz w przypadkach określonych w odrębnych przepisach również innych publicznych zakładów opieki zdrowotnej, określają załączniki nr 1—4 do rozporządzenia.

§ 2. Książeczki zdrowia wydaje się:

- 1) według wzoru przewidzianego w załączniku nr 1 do rozporządzenia dla żołnierza zawodowego:
 - a) żołnierzom zawodowym w służbie stałej i służbie kontraktowej,
 - b) kandydatom na żołnierzy zawodowych,
 - c) żołnierzom pełniącym okresową służbę wojskową,

d) emerytom i rencistom wojskowym,

e) ociemniałym żołnierzom będącym inwalidami wojennymi lub wojskowymi, którzy utracili wzrok w związku ze służbą wojskową,

2) według wzoru przewidzianego w załączniku nr 2 do rozporządzenia dla członka rodziny żołnierza zawodowego:

a) uprawnionym członkom rodzin żołnierzy zawodowych w służbie stałej i służbie kontraktowej,

b) żonom i dzieciom kandydatów na żołnierzy zawodowych,

c) uprawnionym członkom rodzin żołnierzy pełniących okresową służbę wojskową,

d) uprawnionym członkom rodzin emerytów i rencistów wojskowych,

e) osobom uprawnionym do wojskowej renty rodzinnej oraz wdowom po zmarłych żołnierzach zawodowych, nie uprawnionym do tej renty i wychowującym dziecko żołnierza w wieku do 18 lat życia,

- f) żonom ociemniałych żołnierzy będących inwalidami wojennymi, którzy utracili wzrok w związku ze służbą wojskową, oraz innym osobom uznanym za stałych przewodników (opiekunów) tych żołnierzy,
- 3) według wzoru przewidzianego w załączniku nr 3 do rozporządzenia dla żołnierza służby zasadniczej:
- a) żołnierzom odbywającym zasadniczą służbę wojskową,
 - b) żołnierzom odbywającym nadterminową zasadniczą służbę wojskową,
 - c) absolwentom szkół wyższych odbywającym przeszkolenie wojskowe,
 - d) żołnierzom rezerwy odbywającym ćwiczenia wojskowe w wymiarze przekraczającym jednorazowo dwa miesiące,
- 4) według wzoru przewidzianego w załączniku nr 4 do rozporządzenia dla pracownika wojska — uprawnionym pracownikom jednostek organizacyjnych resortu obrony narodowej, zatrudnionym na czas nieokreślony.

§ 3. 1. Książeczki zdrowia wystawia:

- 1) żołnierzom w czynnej służbie wojskowej i członkom ich rodzin oraz pracownikom wojska — dowódca jednostki (instytucji) wojskowej, w której żołnierze (pracownicy) ci pełnią służbę wojskową (są zatrudnieni),

2) pozostałym osobom — wojskowy organ emerytalny.

2. Książeczki zdrowia wydaje się za pokwitowaniem w wykazie wydanych książeczek zdrowia.

§ 4. Drukowania i rozprowadzania książeczek zdrowia dokonuje organ służby zdrowia Ministerstwa Obrony Narodowej w przyjętym systemie zaopatrywania.

§ 5. 1. W książeczce zdrowia wpisuje się w szczególności przeprowadzone badania i udzielone porady lekarskie, przebieg leczenia i przeprowadzone zabiegi, zapisane leki, artykuły sanitarne i środki pomocnicze oraz dokonane szczepienia ochronne.

2. Wpisy w książeczce zdrowia należy nanosić w sposób czytelny, a przekreślenia lub poprawki potwierdzać podpisem i odciskiem pieczętki (np. pieczętki lekarskiej).

§ 6. 1. Książeczki zdrowia są wydawane bezpłatnie.

2. Wydanie nowej książeczki zdrowia w razie jej zaginięcia następuje po wniesieniu opłaty w wysokości obowiązującej w innych publicznych zakładach opieki zdrowotnej.

§ 7. Rozporządzenie wchodzi w życie po upływie 14 dni od dnia ogłoszenia.

Minister Obrony Narodowej: *J. Onyszkiewicz*

Załączniki do rozporządzenia Ministra Obrony Narodowej z dnia 1 października 1992 r. (poz. 401)

Załącznik nr 1

WZÓR KSIĄŻECZKI ZDROWIA ŻOŁNIERZA ZAWODOWEGO

MINISTERSTWO OBRONY NARODOWEJ

**KSIAŻECZKA ZDROWIA
ŻOŁNIERZA ZAWODOWEGO**

Seria

Nr

.....
(nr identyfikacyjny jednostki)

.....

.....

OPIS

1. Okładka sztywna, kolor ciemnozielony.
Napisy wytłaczane o widocznym odcieniu.
2. Wewnętrzne kartki w kolorze białym.
Napisy koloru czarnego.

DATA	
Grupa krwi	
Rh	
Miejsce i nr badania	
Podpis i pieczęć lekarza	

2

KSIĄŻECZKA ZDROWIA ŻOŁNIERZA ZAWODOWEGO

Wydana dnia

przez

m.p.

(podpis dowódcy jednostki)

1. Imię i nazwisko

2. Data i miejsce urodzenia

3. Data wstąpienia do służby wojskowej

4. Stopień wojskowy

5. Przydział służbowy

6. Miejsce zamieszkania

7. Stan cywilny

3

Notatki o zmianach przydziału, miejsca zamiesz-
kania itp.

4

Wyniki badań masowych						
		.../... 19....	.../... 19....	.../... 19....	.../... 19....	.../... 19....
Waga w kg						
Wzrost w cm						
Obwód klatki piersiowej	w spo- czynku					
	przy wdechu					
	przy wydechu					
Stopień zdolności do służby wojskowej						
Stan ogólny*)		Dobry Zadowala- jący Zły	Popra- wa Bez zmian Pogor- szenie	Popra- wa Bez zmian Pogor- szenie	Popra- wa Bez zmian Pogor- szenie	Popra- wa Bez zmian Pogor- szenie

*) Niepotrzebne skreślić.

*) Niepotrzebne skreślić.

5

Badanie stomatologiczne

Uzębienie

Data badania		8	7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7	8	Podpis i pieczęć lekarza	
		strona prawa								strona lewa									
		8	7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7	8		
	góra																		
	dół																		
	góra																		
	dół																		
	góra																		
	dół																		
	góra																		
	dół																		
	góra																		
	dół																		

ZNAKI UMOWNE: Brak zęba — B, ząb zatrzymany — ZZ, korzeń — V, próchnica — P, zgorzel miazgi — Zg, przetoka — F, korona — K, wypełnienie — W, proteza stała (most) — —, proteza ruchoma — =

Data badania	Przyzębie (kamień nazębny, paradentoza stopnia I, II, III)	Dziąsła	Śluzówka	Węzły chłonne podszczękowe	Podpis i pieczęć lekarza

Karta sprawności fizycznej żołnierza zawodowego

Lp.	Konkurencja	Data przeprowadzenia próby				
		Wynik Ocena	Wynik Ocena	Wynik Ocena	Wynik Ocena	Wynik Ocena
1	Pływanie					
2	Podnoszenie ciężarka 17,5 kg					
3	Rzut granatem					
4	Wspinanie po linie na wysokość					
5	Skok w dal					
6	Bieg 100 m					
7	Bieg 1000 m					
8	Marsz 3000 m (ubiór służbowy)					
9	Układ ćwiczeń kontrolnych na torze przeszkód					
10	Stanowisko i podpis przeprowadzającego próbę					

- 1) Próbę powinno poprzedzić badanie lekarskie, którego wynik („zdolny” lub „niezdolny”) wpisuje się do książeczki zdrowia.
- 2) Oficerowie w wieku powyżej 42 lat zdają normy obowiązujące oficerów grupy II w konkurencjach 1, 2, 3, 5, 6 i 8. Wspinanie po linie na wysokość obowiązuje tylko oficerów grupy I. Norma marszu 3000 m: Bd—21.30; Db—23.00; Dost.—24.00.

[illegible]

Wywiad chorobowy

Dziedziczność

Przebyte choroby i operacje (jakie i kiedy)

Uszkodzenia powstałe w związku ze służbą
wojskową:

- zranienia (lokalizacja, charakter, czas),
- kontuzje (ciężkość, czas utraty przytomności itp.)

Urlopy zdrowotne (kiedy, z powodu jakiej choroby)

Pobyt w sanatoriach (kiedy, jakich)

Wykorzystanie urlopów wypoczynkowych (w ciągu ostatnich 5 lat)

Alkohol (pije rzadko, często, dużo, mało)

Tytoń (pali, ile papierosów dziennie, nie pali)

Uwagi dodatkowe

Badania ogólne

Badanie ogólne nr dn. 19.... r.

Skargi

.....

.....

.....

Stan przedmiotowy

Budowa ciała

Stan odżywienia

Skóra

Układ limfatyczny

.....

Układ wewnętrzznego wydzielania

.....

.....

Układ mięśniowy i kostno-stawowy

.....

.....

Układ oddechowy

.....

.....

.....

Układ sercowo-naczyniowy

.....

.....

.....

Tętno w spokoju.....

„ po wysiłku

„ po 2 min.

Ciśnienie tętnicze w spokoju

„ „ po wysiłku

„ „ po 2 min.

Układ pokarmowy

.....

.....

Wątroba

Śledziona

Nerki i narządy moczopłciowe

.....

.....

Uwagi szczególne

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Spirometria Obwód klatki

piersiowej

Wzrost Waga

Badania specjalistyczne i dodatkowe

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Ogólny stan zdrowia (schorzenia główne, scho-

rzenia współistniejące) i wnioski.

.....

.....

Data badania

.....
(czytelny podpis lekarza i pieczętka)

Leczenie ambulatoryjne		i domowe				
Data	Wywiad chorobowy, stan przedmiotowy, wyniki badań dodatkowych, wyniki leczenia	Rozpoznanie	Leczenie i zalecenia	Niezdolny do pracy od do		Podpis i pieczęć lekarza

11

Leczenie		szpitalne				
Nazwa szpitala	Wywiad chorobowy, leczenie oraz wyniki leczenia (szczegółowa epikryza). Zalecenia dla lekarza jednostki	Rozpoznanie szpitalne	Nr historii choroby	Okres leczenia od do		Podpis i pieczęć komendanta szpitala

12

Leczenie		uzdrowiskowe					
Nazwa sanatorium	Wywiad chorobowy, leczenie oraz wyniki leczenia (szczegółowa epikryza). Zalecenia dla lekarza jednostki	Rozpoznanie	Podstawa przyjęcia	Nr historii choroby	Okres leczenia		Podpis komendanta sanatorium
					od	do	

13

Urlopy zdrowotne				
Czas urlopu		Podstawa udzielenia urlopu	Uwagi o sposobie i wynikach wykorzystania urlopu	Podpis i pieczęć lekarza
od	do			

14

Orzeczenia wojskowych komisji lekarskich			
Data	Nazwa WKL	Rozpoznanie	Orzeczenie komisji (nr i treść orzeczenia)

15

Zaopatrzenie w środki pomocnicze

Nazwa środka pomocniczego	Podstawa przydziału	Data przydziału	Podpis i pieczęć lekarza

16

Szczepienia ochronne

Nazwa szczepionki	Data szczepienia	Uwagi	Podpis i pieczęć lekarza

17

Uwagi o wpływie warunków służbowych i bytowych na stan zdrowia

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

18

Zapisy urzędowe

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

19

Załącznik nr 2

WZÓR KSIĄŻECZKI ZDROWIA CZŁONKA RODZINY ŻOŁNIERZA ZAWODOWEGO

MINISTERSTWO OBRONY NARODOWEJ

**KSIĄŻECZKA ZDROWIA
CZŁONKA RODZINY
ŻOŁNIERZA ZAWODOWEGO**

Seria

.....
(nr identyfikacyjny JW żołnierza zawodowego)

.....
m.p.
.....

1

OPIS

1. Okładka sztywna, kolor bordowy.
Napisy wytłaczane o widocznym odcieniu.
2. Wewnętrzne kartki w kolorze białym.
Napisy koloru czarnego.

DATA	
Grupa krwi	
Rh	
Miejsce i nr badania	
Podpis i pieczęć lekarza	

2

**KSIĄŻECZKA ZDROWIA
CZŁONKA RODZINY
ŻOŁNIERZA ZAWODOWEGO**

.....
(imię i nazwisko)

Data urodzenia

.....
(stosunek rodzinny do żołnierza zawodowego)

Nr jednostki wojskowej żołnierza zawodowego

Wydano dnia

Ważna do dnia

m.p.
(podpis dowódcy jednostki)

3

Leczenie ambulatoryjne		i domowe				
Data	Wywiad chorobowy, stan przedmiotowy, wyniki badań dodatkowych, wyniki leczenia	Rozpoznanie	Leczenie i zalecenia	Niezdolny do pracy		Podpis i pieczęć lekarza
				od	do	

7

Leczenie		szpitalne				
Nazwa szpitala	Wywiad chorobowy, leczenie oraz wyniki leczenia (szczegółowa epikryza). Zalecenia dla lekarza jednostki	Rozpoznanie szpitalne	Nr historii choroby	Okres leczenia		Podpis i pieczęć komendanta
				od	do	

8

Leczenie		uzdrowskowe				
Nazwa uzdrowska	Wywiad chorobowy, leczenie oraz wyniki leczenia (szczegółowa epikryza). Zalecenia dla lekarza jednostki	Rozpoznanie	Podstawa przyjęcia	Nr historii choroby	Okres leczenia od do	Podpis i pieczęć komendanta uzdrowska

9

[illegible]

10

[illegible]

11

ZAPISY URZĘDOWE

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

12

Załącznik nr 3

WZÓR KSIĄŻECZKI ZDROWIA ŻOŁNIERZA SŁUŻBY ZASADNICZEJ

.....
(nr jednostki wojskowej)

**KSIĄŻECZKA ZDROWIA
ŻOŁNIERZA
SŁUŻBY ZASADNICZEJ**

Nazwisko

Imię

OPIS

1. Okładka sztywna, kolor biały.
2. Wewnątrz kartki w kolorze białym.
Napisy koloru czarnego.

Nr identyfikacyjny jednostki	szeregowy marynarz podoficer służby zasadniczej kursant
.....	
.....	
.....	
(stopień wojskowy)	
Grupa krwi	
1. Nazwisko	
imię, imię ojca	
2. Data i miejsce urodzenia	
.....	
3. Stały adres domowy	
.....	
4. Wykształcenie	
5. Rodzaj wojskowej służby	
6. Zawód cywilny	
7. Data wcielenia do wojska	
8. W.K.U.	
9. Stopień zdolności do służby wojskowej, ustalony przez rejonową komisję poborową	

2

BADANIE OGÓLNE NR 1—5

Dane wywiadu

Budowa ciała

Odżywienie

Skóra

Układ chłonny

Układ wydzielania wewnętrznego

Układ kostno-mięśniowy i stawy

Układ oddechowy

Układ pokarmowy

Narządy moczopłciowe

Wzrok: oko prawe oko lewe

Słuch: ucho prawe ucho lewe

Wzrost cm. Waga kg

Obwód klatki piersiowej

Spirometria

Temperatura ciała °C

Układ krążenia

	Tętno	Ciepnota krwi
w spokoju		
po wysiłku		
po 2 minutach		

Wnioski i ocena ogólna

3

DANE O ROZWOJU FIZYCZNYM

[illegible]

Zdał normy na SPO I stopnia dnia

4

WNIOSKI LEKARZA

DOTYCZĄCE ZAJĘĆ Z ZAKRESU WF I SPORTU
ORAZ NOTATKI O URAZACH SPORTOWYCH

[illegible]

5

WYNIKI MIESIĘCZNYCH PRZEGLĄDÓW PROFILAKTYCZNYCH

[illegible]

Uwagi:

6

SZCZEPIENIA OCHRONNE

[illegible]

7

URLOPY, PODRÓŻE SŁUŻBOWE I WYNIKI PRZEGLĄDÓW SANITARNYCH, KWARANTANNY

Data	Notatka lekarza	Podpis

8

EWIDENCJA ZWOLNIEŃ OD NIEKTÓRYCH ZAJĘĆ

Data	Przyczyna zwolnienia	Od jakich zajęć	Od — do

9

LECZENIE

Data badania	Skargi chorego, wywiady, badania przedmiotowe

AMBULATORYJNE

Rozpoznanie	Leczenie, zlecenia, skierowania, zwolnienia, podpis lekarza i pieczęć

10

LECZENIE STACJONARNE

Nazwa zakładu lecniczego	Data		Liczba dni leczenia	Rozpoznanie
	przy- bycia	wypi- sania		a) przy skiero- waniu b) ustalone w zakła- dzie

11

(SZPITAL, IZBA CHORYCH DPM)

Wyniki leczenia oraz wskazówki dla lekarza
oddziału i podpis lekarza

12

BADANIA LABORATORYJNE

BADANIA LABORATORYJNE

13

BADANIA RADIOLOGICZNE

Data	Wynik badania

14

STAN UZĘBIENIA

Data prze- glądu	Błona śluzowa			Dzią	
	Norma	Stomatitis		Norma	Krwio- tocz- ność
		catar- rhalis	ulce- rosa		

Znaki umowne: Ząb zdrowy — N; korzeń — R; brak
palenie miazgi — Z; zgorzel — G;
lowa — K; proteza stała (most) — M;
towy — S

[illegible]

W pierwszej kolumnie dla każdego zęba wpisywać

I JAMY USTNEJ

sła		Kamień nazębny			Wpisywać „tak” lub „nie”
Paradentitis		nie ma	nad- dziąs- towy	pod- dziąs- towy	
catar- rhalis	ulce- rosa				

zęba — B; ząb zatrzymany — Zt; próchnica — P; zaziarniak — Zr; ząb do usunięcia — U; korona meta-
proteza ruchoma — Pr; wypełnienie — W; ząb sztyf-

[illegible]

wyniki przeglądu, w drugiej — wyniki sanacji.

LECZENIE

[illegible]

DENTYSTYCZNE

[illegible]

NOTATKI LEKARZY KONSULTANTÓW

Data badania	Stan przedmioty chorego	Rozpoznanie, zlecenia i podpis

17

ORZECZENIA WOJSKOWYCH KOMISJI LEKARSKICH

Data badania	Nazwa WKL	Orzeczenie i podpis

18

ZWOLNIENIA OD ZAJĘĆ Z POWODU CHOROBY

[illegible]

19

Załącznik nr 4

WZÓR KSIĄŻECZKI ZDROWIA PRACOWNIKA WOJSKA

MINISTERSTWO OBRONY NARODOWEJ

**KSIĄŻECZKA ZDROWIA
PRACOWNIKA WOJSKA**

Seria

Nr identyfikacyjny JW

Książeczka zdrowia jest ważna tylko łącznie
z legitymacją ubezpieczeniową, zawierającą
aktualne poświadczenie o zatrudnieniu w
jednostce wojskowej

1

OPIS

1. Okładka sztywna, kolor szary.
2. Wewnątrz kartki w kolorze białym.
Napisy koloru czarnego.

Oznaczenie grupy krwi

grupa krwi (A, B, 0)	
czynnik Rh	
inne oznaczenia	
badanie nr dnia	
wykonano w: m.p. i podpis	

2

**KSIĄŻECZKA ZDROWIA
PRACOWNIKA WOJSKA**

Ob.
(imię i nazwisko)

.....

Imiona rodziców

Data i miejsce urodzenia.....

.....

Wydano dnia
przez

m.p.
(podpis dowódcy jednostki)

3

**Uwagi o lekach źle znoszonych i uczule-
niach oraz zatrudnieniu w warunkach
szkodliwych dla zdrowia:**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

4

Dotychczasowe leczenie

— pobyty w szpitalach, operacje, choroby prze-
wlekłe (ważniejsze dane i daty):

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

5

Wyniki badań masowych

Wzrost w cm Waga należna kg

Data	Waga ± %	Ciśnienie tętnicze	Stan ogólny*) Grupa	Podpis i pieczęć lekarza

*) Dobry, zadowalający, zły — szczegóły w „Leczeniu”

6

Badania ogólne

Skargi

.....

.....

Stan przedmiotowy:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Ogólny stan zdrowia (schorzenia główne, scho-
rzenia współistniejące) i wnioski.

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Data badania

.....
(czytelny podpis lekarza i pieczęć)

7

Badanie stomatologiczne

Uzębienie

		8	7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7	8	Podpis i pieczętka lekarza
		strona prawa								strona lewa								
		8	7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7	8	
Data badania																		
	góra																	
	dół																	
	góra																	
	dół																	
	góra																	
	dół																	
	góra																	
	dół																	

ZNAKI UMOWNE: Brak zęba — B, ząb zatrzymany — ZZ, korzeń — V, próchnica — P, zgorzel
mięszki — Zg, przetoka — F, korona — K, wypełnienie — W, proteza stała
(most) — —, proteza ruchoma — =

∞

Leczenie stomatologiczne

[illegible]

6

Leczenie ambulatoryjne

i domowe

Data	Wywiad chorobowy, stan przedmiotowy, wyniki badań dodatkowych, wynik leczenia	Rozpoznanie (numer)	Leczenie i zalecenia	Niezdolny do pracy		Podpis lekarza i pieczęćka
				od	do	

10

Leczenie szpitalne		i uzdrowiskowe				
Nazwa szpitala	Wywiad chorobowy, leczenie oraz wyniki leczenia (szczegółowa epikryza). Zalecenia dla lekarza	Rozpoznanie szpitalne (numer)	Nr historii choroby	Okres leczenia		Podpis komendanta szpitala
				od	do	

11

Urlopy zdrowotne				
Czas urlopu		Podstawa udzielenia urlopu	Uwagi o sposobie i wynikach wykorzystania urlopu	Podpis i pieczęć lekarza
od	do			

12

Szczepienia ochronne			
Nazwa szczepionki	Data szczepienia	Uwagi	Podpis i pieczęć lekarza

13

ZAPISY URZĘDOWE

14

402

ROZPORZĄDZENIE MINISTRA SPRAW WEWNĘTRZNYCH

z dnia 12 października 1992 r.

w sprawie wysokości i warunków przyznawania strażakom Państwowej Straży Pożarnej równoważnika pieniężnego w zamian za umundurowanie.

Na podstawie art. 61 ust. 2 ustawy z dnia 24 sierpnia 1991 r. o Państwowej Straży Pożarnej (Dz. U. Nr 88, poz. 400 oraz z 1992 r. Nr 21, poz. 86 i Nr 54, poz. 254) zarządza się, co następuje:

§ 1. Strażacy Państwowej Straży Pożarnej, zwani dalej „strażakami”, mianowani na stałe, którym nie wydaje się przedmiotów umundurowania w naturze, otrzymują równoważnik pieniężny w zamian za umundurowanie w następującej wysokości:

- 1) oficer, aspirant, podoficer, szeregowy — 3.572.000 zł,
- 2) nadbrygadier — 5.899.000 zł.

§ 2. Równoważnik pieniężny w zamian za umundurowanie, zwany dalej „równoważnikiem”, wypłaca się za okres od dnia 1 kwietnia danego roku kalendarzowego do dnia 31 marca następnego roku.

§ 3. Równoważnik nie przysługuje strażakom:

- 1) w służbie kandydackiej i przygotowawczej,
- 2) mianowanym na stałe w okresie od dnia 1 kwietnia danego roku kalendarzowego do dnia 31 marca następnego roku, którym wydano przedmioty umundurowania w naturze.

§ 4. Strażakom, którym nadano wyższy stopień, przysługuje zwrot kosztów wykonania nowych oznaczeń stopni strażackich, a w razie zmiany korpusu — zwrot kosztów zakupu sznurka galowego i daszka do czapki, po przedłożeniu dowodu zapłaty.

§ 5. W razie niemożności dopasowania gotowych przedmiotów umundurowania, strażakom przysługuje zwrot kosztów wykonania odpowiednich poprawek lub usług krawieckich za uszycie umundurowania po przedłożeniu dowodu zapłaty, do wysokości cen obowiązujących w zakładach wojskowych przedsiębiorstw handlowych.

§ 6. W razie zawieszenia strażaka w czynnościach służbowych, skorzystania z urlopu bezpłatnego lub wychowawczego trwającego ponad 6 miesięcy oraz w razie zwolnienia ze służby przed upływem okresu, za który wypłacono równoważnik, strażak jest obowiązany zwrócić część równoważnika, proporcjonalną do okresu niewykonywania czynności służbowych lub niepozostawania w służbie.

§ 7. Rozporządzenie wchodzi w życie z dniem ogłoszenia.

Minister Spraw Wewnętrznych: *A. Milczanowski*