

.....,

(miejsowość)

(data)

.....
(ubezpieczony)

.....
(adres)

.....
(numer akt)

Do Komisji Lekarskiej ZUS

za pośrednictwem

Zakład Ubezpieczeń Społecznych

Oddział w

.....

.....

(adres oddziału ZUS)

SPRZECIW

Niniejszym wnoszę sprzeciw od orzeczenia lekarza orzecznika ZUS z dnia, numer akt, w którym lekarz orzecznik nie stwierdził mojej niezdolności do pracy.

Uzasadnienie

Zaskarżonym orzeczeniem z dnia lekarz orzecznik Zakładu Ubezpieczeń Społecznych ustalił brak mojej niezdolności do pracy. W uzasadnieniu lekarz orzecznik podaje, iż

.....

.....

(tutaj należy w skrócie opisać co podaje lekarz orzecznik ZUS w uzasadnieniu swojego orzeczenia)

Z powyższym ustaleniem nie sposób się zgodzić, bowiem całkowicie rozbiega się z załączonymi do wniosku dokumentami w postaci

.....

które poddane zostały badaniu.

(tutaj należy wskazać dokumenty tj. karty informacyjne/wypisowe z leczenia szpitalnego, zaświadczenia o stanie zdrowia i inne poddane badaniu przez lekarza orzecznika ZUS)

Stąd wynikają dla mnie zalecenia dalszego leczenia, poddawania się kontroli w poradni oraz stosowania środków farmakologicznych, co wspólnie świadczy, że jestem osobą niezdolną do pracy. Nie bez znaczenia jest też okoliczność, iż muszę liczyć się z postępem powikłań zdrowotnych i brak jest rokowań poprawy stanu zdrowia.

(to jest przykładowy wzór uzasadnienia)

(zamiast tego lub w uzupełnieniu można opisać inne okoliczności, które wynikają z treści dokumentów załączonych do wniosku)

W związku z tym wnoszę o skierowanie mnie do właściwej Komisji Lekarskiej ZUS.