

.....
Miejscowość, data

Do Komisji Lekarskiej ZUS
za pośrednictwem
Zakład Ubezpieczeń Społecznych
Oddział w

SPRZECIW

Niniejszym wnoszę sprzeciw od orzeczenia lekarza orzecznika ZUS z r.,
numer, w którym lekarz orzecznik stwierdził ...% uszczerbek
na zdrowiu spowodowany skutkami wypadku przy pracy z dnia r.

Uzasadnienie

Zaskarżonym orzeczeniem z dnia r. lekarz orzecznik Zakładu
Ubezpieczeń Społecznych ustalił brak wystąpienia uszczerbku na zdrowiu / określił uszczerbek
na poziomie.....% w związku z wypadkiem przy pracy z dnia r.

Z powyższym ustaleniem nie sposób się zgodzić, ponieważ skutek wypadku odczuwam do
dzisiaj dolegliwości w postaci W związku z tym wnoszę o
skierowanie mnie do właściwej Komisji Lekarskiej ZUS.

.....
podpis

Załączniki:

- dokumentacja medyczna
- dokumentacja fotograficzna
- decyzja i orzeczenie z ubezpieczenia NNW