

Sygn. akt V U 1998/12

WYROK W IMIENIU RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ

Dnia 5 marca 2013 roku

Sąd Okręgowy w Białymstoku

V Wydział Pracy i Ubezpieczeń Społecznych

w składzie:

Przewodniczący SSO Helena Mironiuk

Protokolant Anna Filipowicz

po rozpoznaniu w dniu 5 marca 2013 roku w Białymstoku

sprawy z wniosku **S. C.**

przeciwko Zakładowi Ubezpieczeń Społecznych Oddziałowi w B.

o rentę z tytułu niezdolności do pracy

na skutek odwołania S. C.

od decyzji Zakładu Ubezpieczeń Społecznych Oddziału w B.

z dnia 29 października 2012 roku

Nr (...)

Oddala odwołanie

Sygn. Akt V U 1998/12

UZASADNIENIE

Decyzją z dnia 29 października 2012 roku ZUS/O w B. odmówił S. C. przyznania prawa do renty, które ustało z dniem 30 września 2012 roku, wskazując na orzeczenie komisji lekarskiej, która nie stwierdziła dalszej niezdolności do pracy..

W odwołaniu od decyzji S. C. nie godząc się z jej treścią, wskazując na schorzenia istniejące w dalszym ciągu, braku możliwości podjęcia pracy zarobkowej, wnosił o ponowną ocenę stanu zdrowia i przyznanie uprawnień do renty.

Sąd Okręgowy ustalił i zważył, co następuje:

Renta z tytułu niezdolności do pracy przysługuje ubezpieczonemu, który poza spełnieniem pozostałych warunków jest osoba niezdolną do pracy, przy czym prawo do renty, które ustało z powodu ustąpienia niezdolności do pracy, podlega przywróceniu jeśli w ciągu 18 miesięcy od ustania prawa do renty ubezpieczony ponownie stał się niezdolny do pracy (art. 57 ust.1 i 61 ustawy z 17.12.1998 r. o emeryturach i rentach z FUS Dz. U. Nr 153 poz. 1227 ze zm.).

W celu ustalenia czy schorzenia występujące u odwołującego wskazują na istnienie w dalszym ciągu niezdolności do pracy Sąd dopuścił dowód z opinii biegłych lekarzy z zakresu neurologii i okulistyki, którzy po rozpoznaniu torbieli pajęczynówki tylnego dołu czaszki i jaskry prostej obu oczu uznali, iż odwołujący jest zdolny do pracy.

Uzasadniając opinię biegli podali, iż z uwagi na torbiel tylnego dołu czaszki odwołujący jest leczony zachowawczo bez kwalifikacji do zabiegu neurochirurgicznego z wywiadem bólu głowy. W badaniu neurologicznym poza dyskretnym oczopląsem bez cech ogniskowego uszkodzenia (...) jest sprawny ruchowo, bez zaburzeń równowagi.

Rozpoznana zmiana nie powoduje narastania ciśnienia śródczaszkowego, dno oczu jest prawidłowe, obraz radiologiczny porównywalny od wielu lat, także badanie elektroencefalograficzne mózgu nie wykazało zmian napadowych a także klinicznie bez napadów padaczkowych.

Dobrze wyrównana lekami jest jaskra prosta obu oczu i w stanie obecnym to schorzenie nie ogranicza zdolności do pracy. Odwołujący wymaga leczenia farmakologicznego oraz kontroli w poradniach specjalistycznych.

Podstawą rozstrzygnięcia w przedmiotowej sprawie jest opinia biegłych lekarzy wskazanych stosownie do występujących i zgłaszanych schorzeń, po uprzednim badaniu odwołującego i analizie dokumentacji medycznej jest obiektywna, wskazuje na aktualny stan zdrowia i zasługuje na uwzględnienie.

Mając na uwadze powyższe ustalenia należało uznać, iż brak jest podstaw do zmiany decyzji organu rentowego, w związku z tym z mocy art. 477¹⁴ § 1 kpc orzeczono jak w sentencji