

Pracovná zdravotná služba*):

Poskytovateľ zdravotnej starostlivosti*):

Evidenčné číslo posudku:

Názov:

Sídlo:

IČO:

LEKÁRSKY POSUDOK o zdravotnej spôsobilosti na prácu

Údaje o zamestnávateľovi:

a) ak ide o právnickú osobu*):

Obchodné meno:

Sídlo: IČO:

b) ak ide o fyzickú osobu – podnikateľa*):

Meno a priezvisko:

Miesto podnikania: IČO:

Údaje o zamestnancovi:

Meno a priezvisko: Dátum narodenia:

Trvalý pobyt: Osobné číslo:

Pracovisko:

Profesia – pracovné zaradenie – posudzovaná práca: (uviesť podľa údajov v pracovnej zmluve, dohode o pracovnej činnosti a pod.):

.....

Faktory práce a pracovného prostredia*): pevné aerosóly (prach), hluk, vibrácie, chemické faktory, fyzická záťaž, psychická pracovná záťaž, záťaž teplom a chladom

Iné faktory práce a pracovného prostredia (uviesť aj iné faktory, ak sa vyskytujú):

.....

Kategória práce pre jednotlivé faktory práce a pracovného prostredia: 2

Práca podľa osobitných predpisov*): viazanie a zavesovanie bremien (viazač bremien), obsluha motorových vozíkov, montáž a demontáž lešenia (lešenár), obsluha vybraných stavebných strojov a zariadení (strojník), obsluha ručnej motorovej reťazovej píly pri ťažbe dreva, obsluha ručnej motorovej reťazovej píly pri inej činnosti, nočná práca, práca so zobrazovacími jednotkami, ručná manipulácia s bremenami, práca vo výškach a nad voľnou hĺbkou, vedenie motorových vozidiel

Iné práce podľa osobitných predpisov: (napr. uviesť konkrétne vyhradené technické zariadenie)

.....

.....

*) **nehodiace sa prečiarknuť**

Záver:

a) Spôsobilý na výkon posudzovanej práce*)

b) Spôsobilý na výkon posudzovanej práce s dočasným obmedzením*)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

(uviesť pracovné operácie, ktoré nemôže vykonávať alebo zdraviu škodlivé faktory práce a pracovného prostredia, ktorým nemôže byť vystavený a časové obmedzenie)

c) Dlhodobu nespôsobilý na výkon posudzovanej práce*)

Dátum:

.....
**Odtlačok pečiatky s uvedením špecializácie lekára
a podpis lekára vykonávajúceho lekársku preventívnu prehliadku
vo vzťahu k práci**

*) *nehodiace sa prečiarknuť*

Tlačivo vyhotovila bezpečnostnotechnická služba: BTS NITRA, s.r.o., Jurkovičova 29, 949 11 Nitra
Kontakty: 📞 Mgr. Patrik Vojtek 0908 157 307 📞 Ing. Miroslava Vojteková 0948 124 436 📞 Ing. Pavel Vojtek 0903 139 845
e-mail: btsnitra@centrum.sk **web:** www.btsnitra.sk

Tlačivo je vyhotovené podľa zákona č. 355/2007 Z. z. o ochrane, podpore a rozvoji verejného zdravia a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov