

LEKÁRSKY POSUDOK O ZDRAVOTNEJ SPÔSOBILOSTI NA PRÁCU

Poskytovateľ zdravotnej starostlivosti:

Názov:
Sídlo:
IČO:

Evidenčné číslo posudku:

Údaje o zamestnávateľovi:

Obchodné meno: IČO:
Sídlo:
Meno a priezvisko (len v prípade fyzickej osoby – podnikateľa):
Miesto podnikania (len v prípade fyzickej osoby – podnikateľa):

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):
.....

Faktory práce a pracovného prostredia (hodiace sa označte krížikom):

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> pevné aerosóly (prach) | <input type="checkbox"/> fyzická záťaž |
| <input type="checkbox"/> hluk | <input type="checkbox"/> psychická pracovná záťaž |
| <input type="checkbox"/> vibrácie | <input type="checkbox"/> záťaž teplom a chladom |
| <input type="checkbox"/> chemické faktory | |

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 (hodiace sa označte krížikom):

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> práca vo výškach a nad voľnou hĺbkou | <input type="checkbox"/> montáž a demontáž lešenia (lešenár) |
| <input type="checkbox"/> práca so zobrazovacími jednotkami | <input type="checkbox"/> viazanie a zavesovanie bremien (viazač bremien) |
| <input type="checkbox"/> ručná manipulácia s bremenami | <input type="checkbox"/> obsluha ručnej motorovej reťazovej pily pri inej činnosti |
| <input type="checkbox"/> vedenie motorových vozidiel | <input type="checkbox"/> obsluha ručnej motorovej reťazovej pily pri ťažbe dreva |
| <input type="checkbox"/> nočná práca | <input type="checkbox"/> obsluha motorových vozíkov |
| <input type="checkbox"/> obsluha pohyblivej pracovnej plošiny s motorovým pohonom a s výškou zdvíhu nad 1,5 m | <input type="checkbox"/> obsluha vybraných stavebných strojov a zariadení (strojník) |

Iné práce podľa osobitných predpisov

(napr. obsluha konkrétneho vyhradeného technického zariadenia podľa vyhl. č. 508/2009 Z. z. vznp.):
.....
.....

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) Dlhodobo 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