

Pracovná zdravotná služba :
Poskytovateľ zdrav. starostlivosti :

Evidenčné číslo posudku:

Názov :
Sídlo :
IČO :

LEKÁRSKY POSUDOK O ZDRAVOTNEJ SPÔSOBILOSTI NA PRÁCU

Údaje o zamestnávateľovi:								
- ak ide o právnickú osobu *)								
Obchod. meno a právna forma:								
Sídlo:								
- ak ide o fyzickú osobu-podnikateľa *)								
Meno a priezvisko, resp. názov firmy:								
Adresa:								
Údaje o zamestnancovi:								
Meno a priezvisko:								
Dátum narodenia :								
Bydlisko:								
Osobné číslo (ak je pridelené) :								
Pracovisko :								
Profesia-pracov. zaradenie-posudzovaná práca								
Faktory práce a pracovného prostredia :								
Kategória práce ¹⁾ pre jednotlivé faktory práce a pracovného prostredia :				1	2	3	4	označiť kategóriu
Práce podľa osobitných predpisov (označte vybranú prácu) :								
<input type="checkbox"/> práca vo výškach <input type="checkbox"/> nočná práca <input type="checkbox"/> práca s bremenami <input type="checkbox"/> obsluha motorových vozíkov								
<input type="checkbox"/> montáž a demontáž lešenia (lešenár) <input type="checkbox"/> viazač bremien (skup. Aa VTZ ZZ, vyhl.508/2009 Z.z. ,príl. 1)								
<input type="checkbox"/> osoba na obsluhu ručnej motorovej reťazovej pily pri ťažbe dreva, resp. inej činnosti								
<input type="checkbox"/> osoby na obsluhu VTZ plynových s vysokou mierou ohrozenia - skupiny A, pracujúcich s nebezp. plynmi								
<input type="checkbox"/> osoby na obsluhu mobilného žeriava výložník. typu a vežového žeriava výložníkového typu								
<input type="checkbox"/> osoby na obsluhu pohyblivej pracovnej plošiny na podvozku s motorovým pohonom, ktorá nie je určená na prevádzku na pozemných komunikáciách, a s výškou zdvihu nad 1,5 m								
<input type="checkbox"/> obsluha vybraných stavebných strojov a zariadení <input type="checkbox"/> obsluha zdvíhacích zariadení								
<input type="checkbox"/> obsluha vybraných poľnoh. strojov a zariadení <input type="checkbox"/> elektrotechnik, rev. technik ... § 21, 22, 23,24								
ZÁVER POSUDKU *) (nehodiace sa preškrtnite)								
SPÔSOBILÝ NA VÝKON POSUDZOVANEJ PRÁCE :								
SPÔSOBILÝ NA VÝKON POSUDZOVANEJ PRÁCE S DOČASNÝM OBMEDZENÍM :- uviesť pracovné operácie, ktoré nemôže vykonávať a časové obmedzenie								
SPÔSOBILÝ NA VÝKON POSUDZOVANEJ PRÁCE S TRVALÝM OBMEDZENÍM :- uviesť pracovné operácie, ktoré nemôže vykonávať								
DOČASNE NESPÔSOBILÝ NA VÝKON POSUDZOVANEJ PRÁCE - uviesť časové obmedzenie								
DLHODOBO NESPÔSOBILÝ NA VÝKON POSUDZOVANEJ PRÁCE								
Dátum:								

odtlačok pečiatky a podpis lekára vykonávajúceho
lekársku preventívnu prehliadku vo vzťahu k práci

*) - nehodiace sa prečiarknite

1) - § 31 ods. 1-5 zákona NR SR č. 355/2007 Z.z. o ochrane, podpore a rozvoji ver. zdravia v zn. nesk. predp.