

Pracovná zdravotná služba

Evidenčné číslo posudku:

Názov:

Sídlo:

IČO:

POSUDOK

o zdravotnej spôsobilosti na výkon konkrétnej činnosti

Údaje o zamestnávateľovi:

a) ak ide o právnickú osobu*)

Obchodné meno a právna forma:

Sídlo:

b) ak ide o fyzickú osobu – podnikateľa*)

Meno a priezvisko:

Bydlisko:

Údaje o zamestnancovi:

Meno a priezvisko:

Rodné číslo:

Bydlisko:

Pracovné zaradenie - konkrétna činnosť:

Faktor/y pracovného prostredia:

Kategória práce ¹⁾:

Záver posudku:

- **Spôsobilý na výkon konkrétnej činnosti*)**

- **Spôsobilý na výkon konkrétnej činnosti*) s obmedzením:**

.....

(ak je potrebné, uviesť napr. časové obmedzenie)

- **Nespôsobilý na výkon konkrétnej činnosti*)**

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

Dátum:

*) nehodiace sa prečiarknite

¹⁾ § 31 ods. 1 až 5 zákona č. 355/2007 Z. z. o ochrane, podpore a rozvoji verejného zdravia a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov.

Poznámka:

Vzor posudku je vypracovaný podľa Odborného usmernenia Ministerstva zdravotníctva SR o náplni lekárskeho preventívneho prehliadok vo vzťahu k práci zo dňa 20. 1. 2014, číslo S05281-OZS-2013, uverejnené vo Vestníku MZ SR dňa 29. 1. 2014.