

LEKÁRSKY POSUDOK O ZDRAVOTNEJ SPÔSOBILOSTI NA PRÁCU

Lekársky posudok o zdravotnej spôsobilosti na prácu fyzickej osoby – podnikateľa, ktorá nezamestnáva iné fyzické osoby

Pracovná zdravotná služba:*)

Evidenčné číslo posudku:

Poskytovateľ zdravotnej starostlivosti:*)

Názov:

Sídlo:

IČO:

LEKÁRSKY POSUDOK O ZDRAVOTNEJ SPÔSOBILOSTI NA PRÁCU

Údaje o fyzickej osobe – podnikateľovi, ktorá nezamestnáva iné fyzické osoby:

Meno a priezvisko:

Dátum narodenia:

Miesto podnikania:

Pracovisko:

Profesia – pracovné zaradenie – posudzovaná práca:

Faktory práce a pracovného prostredia:

Kategória práce¹⁾ pre jednotlivé faktory práce a pracovného prostredia:

Práca podľa osobitných predpisov:*)

Záver:

a) spôsobilý na výkon posudzovanej práce*)

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

.....
(uviesť pracovné operácie, ktoré nemôže vykonávať a časové obmedzenie)

c) spôsobilý na výkon posudzovanej práce s trvalým obmedzením*)

.....
(uviesť pracovné operácie, ktoré nemôže vykonávať)

d) dočasne nespôsobilý na výkon posudzovanej práce*)

.....
(uviesť časové obmedzenie)

e) 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 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