

LEKÁRSKY POSUDOK O ZDRAVOTNEJ SPÔSOBILOSTI NA PRÁCU

Poskytovateľ zdravotnej starostlivosti:

Názov:

Evidenčné číslo posudku:

Sídlo:

IČO:

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):

- | | |
|---|---|
| ☐ pevné aerosóly (prach) | ☐ fyzická záťaž |
| ☐ hluk | ☐ psychická pracovná záťaž |
| ☐ vibrácie | ☐ záťaž teplom a chladom |
| ☐ 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):

- | | |
|---|--|
| ☐ práca vo výškach a nad voľnou hĺbkou | ☐ montáž a demontáž lešenia (lešenár) |
| ☐ práca so zobrazovacími jednotkami | ☐ viazanie a zavesovanie bremien (viazač bremien) |
| ☐ ručná manipulácia s bremenami | ☐ obsluha ručnej motorovej reťazovej pily pri inej činnosti |
| ☐ vedenie motorových vozidiel | ☐ obsluha ručnej motorovej reťazovej pily pri ťažbe dreva |
| ☐ nočná práca | ☐ obsluha motorových vozíkov |
| | ☐ 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. vзнp.):

.....

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

Tlačivo vyhotovila bezpečnostnotechnická služba: BTS NITRA, s.r.o.

Kontakt: Mgr. Patrik Vojtek 0908 157 307 Ing. Miroslava Vojteková 0948 124 436 web: www.bozpslovensko.sk e-mail: info@bozpslovensko.sk