

Pracovná zdravotná služba: *)

Poskytovateľ zdravotnej starostlivosti: *)

Názov:

Sídlo:

IČO:

Evidenčné číslo posudku:

LEKÁRSKY POSUDOK

O zdravotnej spôsobilosti na prácu fyzickej osoby – podnikateľa, ktorá nezamestnáva iné fyzické osoby

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 práce ¹⁾ 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 alebo zdraviu škodlivé faktory práce a pracovného prostredia, ktorým nemôže byť vystavený a časové obmedzenie)

c) Dlhodobo nespôsobilý na výkon posudzovanej práce *)

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

Dátum:

*) nehodiace sa prečiarknite