

Pracovná zdravotná služba :  
Poskytovateľ zdrav. starostlivosti :

Evidenčné číslo posudku: .....

Názov : .....  
Sídlo : .....  
IČO : .....

## LEKÁRSKY POSUDOK O ZDRAVOTNEJ SPÔSOBILOSTI NA PRÁCU

Údaje o fyzickej osobe					
Meno a priezvisko:					
Dátum narodenia :					
Bydlisko:					
Pracovisko :					
Profesia-pracov. zaradenie-posudzovaná práca:					
Faktory práce a pracov. prostredia :					
Kategória práce <sup>1)</sup> pre jednotlivé faktory práce a pracovného prostredia :	1	2	3	4	označiť kategóriu
<b>Práce podľa osobitných predpisov (označte vybranú prácu) :</b>					
<input type="checkbox"/> ručná manipulácia s bremenami					<input type="checkbox"/> obsluha motorových vozíkov (VZV, NZV)
<input type="checkbox"/> montáž a demontáž lešenia (lešenár)					<input type="checkbox"/> viazač bremien
<input type="checkbox"/> osoba na obsluhu ručnej motorovej reťazovej pily pri ťažbe dreva alebo pri inej činnosti					
<input type="checkbox"/> osoby na obsluhu VTZ zdvíhacích - skup. Aa, Ba VTZ ZZ, vyhl. 508/2009 Z.z. ,príl. 1)					
<input type="checkbox"/> osoby na obsluhu mobilného žeriava výložník. typu a vežového žeriava výložníkového typu					
<input type="checkbox"/> osoba na obsluhu pojazdných zdvíhacích prac. plošiny určenej na prevádzku na verejných komunikáciách					
<input type="checkbox"/> obsluha vybraných stavebných strojov a zariadení					<input type="checkbox"/> práca so zobrazovacími jednotkami
<input type="checkbox"/> práca vo výškach nad 1,5m a nad voľnou hĺbkou					<input type="checkbox"/> vedenie motorového vozidla (vodič)
<input type="checkbox"/> obsluha vybraných poľnohospodárskych strojov a zariadení					
<input type="checkbox"/> revízny technik vyhradených tech. zar. tlakových					<input type="checkbox"/> obsluha vyhradených tlakových zariadení
<input type="checkbox"/> revízny technik vyhradených tech. zar. plynových					<input type="checkbox"/> obsluha vyhradených plynových zariadení
<input type="checkbox"/> revízny technik vyhradených tech. zar. zdvíhacích					<input type="checkbox"/> obsluha vyhradených zdvíhacích zariadení
<b>ZÁVER POSUDKU <sup>*</sup></b> (nehodiace sa preškrtnite)					
<b>SPÔSOBILÝ NA VÝKON POSUDZOVANEJ PRÁCE <sup>1)</sup> :</b>					
<b>SPÔSOBILÝ NA VÝKON POSUDZOVANEJ PRÁCE S DOČASNÝM OBMEDZENÍM <sup>1)</sup> :</b> - uviesť pracovné operácie, ktoré nemôže vykonávať a časové obmedzenie					
<b>DLHODOBO NESPÔSOBILÝ NA VÝKON POSUDZOVANEJ PRÁCE <sup>1)</sup></b>					
Dátum:					
odtlačok pečiatky a podpis lekára vykonávajúceho lekársku preventívnu prehliadku vo vzťahu k práci					

<sup>\*</sup>) - 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.