

Poskytovateľ zdravotnej starostlivosti: _____
Názov: _____
Sídlo: _____
IČO: _____

Evidenčné číslo posudku: _____
Lekárska preventívna prehliadka: VSTUPNÁ PERIODICKÁ MIMORIADNÁ VÝSTUPNÁ

LEKÁRSKY POSUDOK
o zdravotnej spôsobilosti na prácu

(v zmysle náležitosti zákona NR SR č. 355/2007 Z. z. v aktuálnom znení)

Údaje o zamestnávateľovi:

Obchodné meno: _____
Sídlo: _____
IČO: _____

Údaje o zamestnancovi:

Meno a priezvisko: _____
Dátum narodenia: _____
Trvalý pobyt: _____
Osobné číslo: *) _____
Pracovisko: _____
Profesia - pracovné zaradenie - posudzovaná práca: _____

Kategória práce 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) Dlhodobu nespôsobilý na výkon posudzovanej práce*)

Odtlačok pečiatky s uvedením špecializácie lekára a podpis lekára
vykonávajúceho lekársku preventívnu prehliadku vo vzťahu ku práci

Dátum: _____

*) nehodiace sa prečiarknite
Ver. 12/2017

Žiadosť o vykonanie lekárskej preventívnej prehliadky v súvislosti s prácou

VSTUPNÁ

PERIODICKÁ

MIMORIADNÁ

VÝSTUPNÁ

Údaje o zamestnávateľovi:

Obchodné meno: _____

Sídlo: _____

IČO: _____

Údaje o zamestnancovi:

Meno a priezvisko: _____

Dátum narodenia: _____

Pracovné zaradenie: _____

Odtlačok pečiatky a podpis zamestnávateľa

Podpis zamestnanca: _____

Dátum: _____

Zoznam zdravotných rizík:

hluk, vibrácie, ionizujúce žiarenie, elektromagnetické pole, ultrafialové žiarenie, infračervené žiarenie, laserové žiarenie, záťaž teplom, záťaž chladom, pevné aerosóly, chemický faktor, karcinogénny a mutagénny faktor, biologický faktor, fyzická záťaž pri práci, psychická pracovná záťaž, zvýšený tlak vzduchu, faktory spôsobujúce vznik PKO, faktory spôsobujúce profesionálne ochorenia dýchacích ciest alebo očných spojiviek.

Zoznam vybraných osobitných predpisov, ktoré si vyžadujú zdravotnú spôsobilosť:

Práca so zobrazovacími jednotkami, Práca s bremenami, Práca vo výškach, Nočná práca, Obsluha kotla I až V triedy, Obsluha mobilného žeriava výložníkového typu a vežového žeriava, Obsluha pohyblivej pracovnej plošiny s výškou zdvihu nad 1,5 m, Oprava osobného výtahu a nákladného výtahu s povolenou dopravou osôb, Viazanie bremien, Obsluha motorových vozíkov, Činnosť elektrotechnika, samostatného elektrotechnika a elektrotechnika na riadenie činností alebo prevádzky na VTZ elektrických, Práca vo výške 1,5 m a viac nad povrchom zeme pomocou špeciálnej horolezeckej a speleologickej techniky, Montáž a demontáž lešenia, lešenár, Obsluha stavebných strojov a zariadení, betonárka a kompresorov, Obsluha poľnohospodárskych strojov a zariadení, Obsluha lesníckych strojov, Obsluha ručnej motorovej reťazovej pily, Vedenie motorových vozidiel C1, C1E, C, CE, D1, D1E, D a DE a vodiči, ktorí vedú vozidlo s právom prednostnej jazdy, motorové vozidlo využívané na zasielateľstvo a taxislužbu a na poskytovanie poštových služieb.

Poučenie zamestnanca

Ak sa zamestnanec, fyzická osoba – podnikateľ, ktorá nezamestnáva iné fyzické osoby, alebo fyzická osoba, ktorá sa uchádza o zamestnanie, domnieva, že posúdenie jej zdravotnej spôsobilosti na prácu je nesprávne, môže písomne požiadať o preskúmanie lekárskeho posudku o zdravotnej spôsobilosti na prácu lekára, ktorý lekársky posudok o zdravotnej spôsobilosti na prácu podľa § 30f (zák. NR SR. č. 355/2007 Z.z.) vydal; lekár je povinný najneskôr do 30 dní od doručenia žiadosti písomne informovať žiadateľa o spôsobe jej vybavenia.

*) nehodiace sa prečiarknite
Ver. 12/2017