

## LEKÁRSKY POSUDOK O ZDRAVOTNEJ SPÔSOBILOSTI NA PRÁCU

Poskytovateľ zdravotnej starostlivosti: Názov: .....

Sídlo: .....

IČO: ..... Evidenčné číslo posudku: .....

### ÚDAJE O ZAMESTNÁVATEĽOVI

Obchodné meno a právna forma: .....

Sídlo: .....

### ÚDAJE O ZAMESTNANCOVI

Meno a priezvisko: ..... Dátum narod.: .....

Trvalý pobyt: ..... Osobné číslo: .....

Pracovisko: ..... Dĺžka expozície: .....

Profesia – pracovné zaradenie – posudzovaná práca: .....

### DRUH LEKÁRSKEJ PREHLIADKY

Vstupná       Periodická       Výstupná       Mimoriadna       Následná

### Faktory práce a pracovného prostredia/ Kategória práce pre jednotlivé faktory práce a pracovného prostredia

<input type="checkbox"/> Hluk	_____	<input type="checkbox"/> Umelé optic. žiar.: Lasery	_____	<input type="checkbox"/> Biologické faktory	_____
<input type="checkbox"/> Vibrácie	_____	<input type="checkbox"/> Ionizujúce žiarenie	_____	<input type="checkbox"/> Závaž teplo	_____
<input type="checkbox"/> Elektromagnetické pole	_____	<input type="checkbox"/> Zvýšený tlak vzduchu	_____	<input type="checkbox"/> Závaž chladom	_____
<input type="checkbox"/> Umelé optic. žiar.: UV žiarenie	_____	<input type="checkbox"/> Chemické faktory	_____	<input type="checkbox"/> Fyzická záťaž	_____
<input type="checkbox"/> Umelé optic. žiar.: IR žiarenie	_____	<input type="checkbox"/> Karcinog. a mutag. faktory	_____	<input type="checkbox"/> Psychická pracovná záťaž	_____

### Práca podľa osobitných predpisov

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> práca v noci   | <input type="checkbox"/> viazač bremien (vyhl. č.508/2009 Z.z., príl. č.1, II. časť, sk. Aa)       |
| <input type="checkbox"/> práca so zobrazovacími jednotkami                      | <input type="checkbox"/> revízny technik V TZ plynových  |
| <input type="checkbox"/> manipulácia s bremenami                                | <input type="checkbox"/> obsluha V TZ plynových s vysokou mierou ohrozenia (skupina A)             |
| <input type="checkbox"/> obsluha motorových vozíkov                             | <input type="checkbox"/> oprava V TZ plynových s vysokou mierou ohrozenia (skupina A)              |
| <input type="checkbox"/> zvarač   | <input type="checkbox"/> epidemiologicky závažná činnosť   |
| <input type="checkbox"/> práca vo výškach                                       | <input type="checkbox"/> revízny technik V TZ elektrických   |
| <input type="checkbox"/> revízny technik V TZ tlakových                         | <input type="checkbox"/> mladistvý zamestnanec   |
| <input type="checkbox"/> obsluha kotla I. až V. triedy                          | <input type="checkbox"/> práca vo výške 1, 5 m a viac nad povrchom zeme pomocou špeciálnej         |
| <input type="checkbox"/> oprava kotla I. až V. triedy a na opravu               | <input type="checkbox"/> horolezeckej a speleologickej techniky                                    |
| <input type="checkbox"/> potrubného vedenia                                     | <input type="checkbox"/> obsluha vybraných stavebných strojov a zariadení                          |
| <input type="checkbox"/> montáž a demontáž lešenia (lešenár)                    | <input type="checkbox"/> revízny technik V TZ zdvíhacích   |
| <input type="checkbox"/> obsluha mobilného žeriava výložníkového typu           | <input type="checkbox"/> obsluha pohyblivej pracovnej plošiny na podvozku s motorovým pohonom, a   |
| <input type="checkbox"/> a vežového žeriava výložníkového typu                  | <input type="checkbox"/> s výškou zdvíhu nad 1, 5 m  |
| <input type="checkbox"/> oprava osobného výťahu a nákladného výťahu             | <input type="checkbox"/> obsluha vybraných poľnohospodárskych strojov a zariadení                  |
| <input type="checkbox"/> s povolenou dopravou osôb                              | <input type="checkbox"/> obsluha vybraných lesníckych strojov                                      |
| <input type="checkbox"/> obsluha ručnej motorovej reťaz. pily pri ťažbe         | <input type="checkbox"/> elektrotechnik (§21), samostatný elektrotechnik (§22) a elektrotechnik na |
| <input type="checkbox"/> dreva a ručnej motorovej reťaz. pily pri inej činnosti | <input type="checkbox"/> riadenie činností alebo na riadenie prevádzky na V TZ elektrických (§23)  |

### ZÁVER POSUDKU

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: .....

Čestné prehlásenie: Svojim podpisom potvrdzujem, že som lekára informoval o všetkých mne známych skutočnostiach o svojom zdravotnom stave a že som nezatajil žiadne skutočnosti týkajúce sa môjho zdravotného stavu, predchádzajúcich chorôb a úrazov ako aj rodinnej anamnézy. Zároveň potvrdzujem, že som absolvoval lekársku prehliadku, s jej výsledkom som bol oboznámený a porozumel som mu.

.....  
podpis zamestnanca

\*) Nehodiace sa prečiarknite