

POSUDOK

O ZDRAVOTNEJ SPÔSOBILOSTI ZAMESTNANCA NA VÝKON KONKRÉTNEJ ČINNOSTI

↓ vypisuje zamestnávateľ

Lekárska prehliadka: pred nástupom do práce

Zamestnávateľ:

Sídlo zamestnávateľa:

Meno a priezvisko zamestnanca:

Rodné číslo: /

Adresa bydliska:

Pracovné zaradenie:

Faktor pracovného prostredia/kategória práce:

Práce súvisiace s pracovným zaradením zamestnanca:

- ☐ zobrazovacie jednotky
- ☐ činnosti na technickom zariadení - zdvíhačom
- ☐ činnosti na technickom zariadení - tlakovom
- ☐ práca vo výškach a nad voľnou hlbkou
- ☐ činnosti pomocou horolezeckej (speleologickej) techniky
- ☐ zvárač
- ☐ obsluha ručnej motorovej reťazovej pily
- ☐ používateľ dýchacej techniky
- ☐ ochrana objektov a osôb, SBS
- ☐ práca s bremenami
- ☐ obsluha ručného elektrického a pneumatického náradia
- ☐ vedenie motorového vozidla skupiny C1, C1E, C, CE, D1, D1E, D a DE
- ☐ vedenie vozidla s právom prednosti jazdy, motorového vozidla využívané na prepravu nebezpečných vecí, vozidla na zasielateľstvo a taxislužbu a na poskytovanie poštových služieb

- ☐ nočná práca
- ☐ činnosti na technickom zariadení - plynovom
- ☐ činnosti na technickom zariadení - elektrickom
- ☐ viazač bremien
- ☐ obsluha stavebných a zemných strojov
- ☐ hasič
- ☐ potápač
- ☐ práca v podzemí
- ☐ práca s toxickými a veľmi toxickými látkami a zmesami
- ☐ vodič motorového vozíka
- ☐ epidemiologicky závažné činnosti
- ☐ obsluha stabilných zásobníkov na sypké materiály
- ☐ pedagogická činnosť, odborná činnosť
- ☐ vedenie motorového vozidla, pre potreby plnenia pracovných úloh (ostatný vodič)

V dňa

.....
podpis a odtlačok pečiatky zamestnávateľa

↓ vypisuje lekár

ZÁVER POSUDKU

- ☐ spôsobilý na výkon konkrétnej činnosti
- ☐ spôsobilý na výkon konkrétnej činnosti za dodržania nasledovných podmienok:

.....
☐ nespôsobilý na výkon konkrétnej činnosti

Poučenie:

Ak sa osoba domnieva, že rozhodnutie zdravotníckeho pracovníka v súvislosti so zdravotnou spôsobilosťou na výkon práce v hore uvedenom pracovnom zariadení je nesprávne, má právo požiadať poskytovateľa zdravotnej starostlivosti o nápravu podľa § 17 ods. 1 zákona NR SR č. 576/2004 Z. z. o zdravotnej starostlivosti, službách súvisiacich s poskytovaním zdravotnej starostlivosti a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov. Zamestnanec vykonávajúci epidemiologicky závažné činnosti je v prípade nakazenia sa infekčnou chorobou povinný okamžite, ako sa o danej skutočnosti dozvie, informovať o tejto skutočnosti svojho ošetrojúceho lekára, lekára, ktorý posudok vystavil a zamestnávateľa, u ktorého vykonáva epidemiologicky závažné činnosti.

V dňa

.....
podpis a odtlačok pečiatky lekára