

Pracovná zdravotná služba:  
Poskytovateľ zdrav. starostlivosti:  
Názov:  
Sídlo:  
IČO:

Evidenčné číslo posudku: .....

**LEKÁRSKY POSUDOK  
o zdravotnej spôsobilosti na prácu**

**Údaje o zamestnávateľovi:**

Názov, sídlo a IČO zamestnávateľa:

**Údaje o zamestnancovi:**

Meno a priezvisko zamestnanca:

Dátum narodenia:

Osobné číslo:

Bydlisko:

Pracovisko:

Pracovné zaradenie - posudzovaná práca:

**Lekárska prehliadka:**

pred nástupom,  preventívna,  mimoriadna,  zmena prac. zaradenia,  po dlhodobej PN,  výstupná.

**Faktory pracovného prostredia:**

**Kategória práce <sup>1)</sup> pre jednotlivé faktory a práce a pracovného prostredia\*):**      **1**      **2**      **3**      **4**

Práca podľa osobitných predpisov (práce súvisiace s pracovným zaradením zamestnanca):

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> práca s bremenami - ručná manipulácia s bremenami                                |  |
| <input type="checkbox"/> vykonávanie prác vo výškach a nad voľnou hĺbkou                                  |  |
| <input type="checkbox"/> obsluha poľnohospodárskych svahový strojov a zariadení                           |  |
| <input type="checkbox"/> montáž a demontáž lešenárskej techniky (lešenári)                                |  |
| <input type="checkbox"/> obsluha mobilného žeriavu  |  |
| <input type="checkbox"/> obsluha VTZ zdvíhacieho podľa vyhlášky 508/2009 Z.z.                             |  |
| <input type="checkbox"/> vedenie motorových vozidiel, pre potreby plnenia pracovných úloh (ostatný vodič) |  |
| <input type="checkbox"/> práca s chemickými prípravkami   |  |
| <input type="checkbox"/> obsluha stavebného stroja  | <input type="checkbox"/> obsluha motorových vozíkov        |
| <input type="checkbox"/> obsluha ručnej motorovej pily  | <input type="checkbox"/> celodenná práca v stoji           |
| <input type="checkbox"/> obsluha pohyblivej pracovnej plošiny   | <input type="checkbox"/> nočná práca                       |
| <input type="checkbox"/> zvarač (zváranie alebo rezanie)  | <input type="checkbox"/> práca so zobrazovacími jednotkami |
| <input type="checkbox"/> viazanie bremien   | <input type="checkbox"/> iné:                              |

**Záver:**

- Spôsobilý na výkon posudzovanej práce\*)  
 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)

- Spôsobilý na výkon posudzovanej práce s trvalým obmedzením\*)

.....  
(uviesť pracovné operácie, ktoré nemôže vykonávať alebo zdraviu škodlivé faktory práce a pracovného prostredia, ktorým nemôže byť vystavený a časové obmedzenie)

- Dočasne nespôsobilý na výkon posudzovanej práce\*)

.....  
(uviesť pracovné operácie, ktoré nemôže vykonávať alebo zdraviu škodlivé faktory práce a pracovného prostredia, ktorým nemôže byť vystavený a časové obmedzenie)

- Dlhodobo nespôsobilý na výkon posudzovanej práce\*)

V ..... dňa .....

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

\*) nehodiace sa prečiarknite.

1) § 31 ods. 1 až 5 zákona č. 355/2007 Z. z. o ochrane, podpore a rozvoji verejného zdravia a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov.