

**LEKÁRSKY POSUDOK**  
**O ZDRAVOTNEJ SPÔSOBILOSTI NA PRÁCU**  
zmysle zákona 355/2007 Z.z. v platnom znení

Lekárska prehliadka: v súvislosti s výkonom práce

Ev. č. posudku:

**Údaje o zamestnávateľovi:**

Obchodné meno: .....

Sídlo: .....

**Údaje o zamestnancovi:**

Meno a priezvisko: .....

Bydlisko: .....

Dátum narodenia: .....

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

*Faktory práce a pracovného prostredia :* .....

*Kategória práce pre jednotlivé faktory práce a pracovného prostredia:* .....

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

	<i>práca vo výškach a nad voľnou hĺbkou</i>		<i>obsluha motorových vozíkov</i>
	<i>obsluha zdvíhacích zariadení</i>		<i>obsluha stabilných tlakových zariadení</i>
	<i>viazači bremien</i>		<i>obsluha vybraných stavebných strojov a zariadení</i>
	<i>obsluha ručného elektrického a motorového náradia</i>		<i>obsluha krovinorezov a vyžínačov trávy</i>
	<i>obsluha ručnej motorovej pily – iná činnosť.</i>		

**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):  
.....

dlhodobo nespôsobilý na výkon posudzovanej práce .....

**Poučenie:**

*Ak sa posudzovaná osoba domnieva, že posúdenie jej zdravotnej spôsobilosti na prácu je nesprávne, môže v zmysle § 30g zákon NR SR č. 355/2007 Z. z. o ochrane podpore a rozvoji verejného zdravia a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov požiadať o preskúmanie lekárskeho posudku o zdravotnej spôsobilosti. 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 ošetrujúceho lekára, ktorý posudok vystavil a zamestnávateľa, u ktorého vykonáva epidemiologicky závažné činnosti.*

V ..... dňa .....

.....  
odtlačok pečiatky s vedením špecializácie lekára a podpis  
lekára vykonávajúceho lekársku preventívnu prehliadku

vo vztahu k práci