

Lekársky posudok o zdravotnej spôsobilosti zamestnanca na prácu pre kategórie 1 až 2
/30f) ods. 2 zákona č. 355/2007 Z.z. v znení n.p./

Pracovná zdravotná služba: *)

Poskytovateľ zdravotnej starostlivosti: *)

Evidenčné číslo posudku:

Názov:

Sídlo:

IČO:

LEKÁRSKY POSUDOK
o zdravotnej spôsobilosti na prácu pre kategórie 1 a 2

Údaje o zamestnávateľovi:

/príp. pečiatka/

Obchodné meno, právne forma:
Sídlo spoločnosti:
IČO:

Údaje o zamestnancovi:

Meno a priezvisko:
Dátum narodenia:
Trvalý pobyt:
Pracovisko:
Profesia – pracovné zaradenie – posudzovaná práca:

Druh lekárskej prehliadky¹: vstupná periodická výstupná mimoriadna
 preventívna u zamestnancov, ktorí nevykonávali prácu zo zdravotných dôvodov viac ako 6 mesiacov

LPP na činnosti v zmysle prílohy č. 1a zákona č. 124/2006 Z.z. v znení n.p., pri ktorých zdravotnú spôsobilosť vyžadujú osobitné predpisy alebo pri ktorých sa vyžaduje platný preukaz alebo platné osvedčenie¹)

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> 5.1 Práca so zobrazovacími jednotkami viac ako 4 hodiny denne | <input type="checkbox"/> 6.5 Obsluha mobilného a vežového žeriavu výložníkového typu |
| <input type="checkbox"/> 5.2 Práca vo výškach | <input type="checkbox"/> 6.6 Obsluha pohyblivej pracovnej plošiny |
| <input type="checkbox"/> 5.3 Práca s bremenami | <input type="checkbox"/> 6.8 Viazanie bremien |
| <input type="checkbox"/> 5.4 Nočná práca | <input type="checkbox"/> 6.9 Činnosť revízn. technika VTZ plynových |
| <input type="checkbox"/> 5.5 Vedenie motorových vozidiel | <input type="checkbox"/> 6.10 Obsluha VTZ plynových |
| <input type="checkbox"/> Epidemilogicky závažná činnosť | <input type="checkbox"/> 6.12 Činnosť elektrotechnika |
| <input type="checkbox"/> Zváranie | <input type="checkbox"/> 6.14 Obsluha motorových vozíkov |
| <input type="checkbox"/> 6.1 Činnosť revízneho technika VTZ tlakových | <input type="checkbox"/> 6.15 Práca vo výške 1,5 m a viac |
| <input type="checkbox"/> 6.2 Obsluha kotla I. až V. triedy | <input type="checkbox"/> 6.16 Montáž a demontáž lešenia /lešenár/ |
| <input type="checkbox"/> 6.4 Činnosť revízneho technika VTZZ | <input type="checkbox"/> 6.17 Obsluha vybraných stavebných strojov |
| <input type="checkbox"/> 6.4 Činnosť prevádzkového technika VTZZ | <input type="checkbox"/> 6.18 Obsluha vybraných poľnohosp. strojov |
| <input type="checkbox"/> 6.5 Obsluha ostatných VTZZ /Nakl. žeriav, mostový žeriav, portálový žeriav, .../ | <input type="checkbox"/> 6.19 Obsluha vybraných lesníckych strojov |
| | <input type="checkbox"/> 6.20 Obsluha RMRP pri ťažbe a inej činnosti |

Prítomnosť faktora v prostredí ²		Faktor pracovného prostredia	Kategória práce *			
ÁNO	NIE	Hluk	1	2	3	4
ÁNO	NIE	Vibrácie	1	2	3	4
ÁNO	NIE	Ionizujúce žiarenie	1	2	3	4
ÁNO	NIE	Elektromagnetické pole	1	2	3	4
ÁNO	NIE	Ultrafialové žiarenie	1	2	3	4
ÁNO	NIE	Infračervené žiarenie	1	2	3	4
ÁNO	NIE	Laserové žiarenie	1	2	3	4
ÁNO	NIE	Záťaž teplom	-	2	3	-
ÁNO	NIE	Záťaž chladom	1	2	3	-
ÁNO	NIE	Chemický faktor	-	2	3	4
ÁNO	NIE	Karcinogénny a mutagénny faktor	-	2	3	4
ÁNO	NIE	Biologický faktor	1	2	3	4
ÁNO	NIE	Fyzická záťaž pri práci	1	2	3	4
ÁNO	NIE	Psychická záťaž pri práci	1	2	3	4
ÁNO	NIE	Zvýšený tlak vzduchu	1	2	3	4
ÁNO	NIE	Intenzívne pulzné svetlo	-	2	3	-

Záver posudku – vyjadrenie lekára:

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 vystavenia

- *) nehodiace sa prečiarknite
1) hodiace sa označte krížikom
2) hodiace sa zakrúžkujte