

Posúdenie zdravotnej spôsobilosti na prácu

Meno a priezvisko : **Rok narodenia :**

Bydlisko : **Osobné číslo:**

Pracovisko : Obec Sokolany **Profesia :** člen MOaPS

Pracovné zaradenie : člen MOaPS

Faktory práce a pracovného prostredia : pracovník nepracuje v kategorizácii rizík č. 3 a č. 4

Žiadosť o posúdenie zdravotnej spôsobilosti

Žiadame Vás o vykonanie lekárskej prehliadky za účelom posúdenia zdravotnej spôsobilosti na prácu. Žiadame o posúdenie zdravotnej spôsobilosti na výkon nasledovných prác (súvisiacich s pracovným zaradením zamestnanca) :

Poskytovanie asistenčných služieb, podpora informovanosti, monitoring a hlásenie, upozorňovanie, kontrola, poskytnutie súčinnosti... a pod.

Výsledok posúdenia zdravotnej spôsobilosti na prácu:

- a) Spôsobilý na výkon posudzovanej práce*)
- b) Spôsobilý na výkon posudzovanej práce s dočasným obmedzením*)

.....
(uviesť pracovné operácie, ktoré nemôžu vykonávať, a časové obmedzenie)

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

.....
(uviesť pracovné operácie, ktoré nemôže vykonávať)

- d) Dočasne nespôsobilý na výkon posudzovanej práce*)

.....
(uviesť časové obmedzenie)

- e) Dlhodobo nespôsobilý na výkon posudzovanej práce*)

V..... dňa.....

.....
(podpis a odtlačok pečiatky lekára)

*) 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.

Poučenie: Ak sa osoba domnieva, že rozhodnutie zdravotníckeho pracovníka v súvislosti so zdravotnou spôsobilosťou na výkon prác v hore uvedenom pracovnom zaradení je nesprávne, má právo požiadať poskytovateľa zdravotnej starostlivosti o nápravu v zmysle §17 ods. 1 zákona 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.