

**POSUDOK O ZDRAVOTNEJ SPÔSOBILOSTI NA VÝKON KONKRÉTNEJ ČINNOSTI**  
v zmysle zákona 355/2007 Z.z. v platnom znení

Meno a priezvisko: ..... Dátum narodenia: .....

Bydlisko: .....

Pracovné zaradenie: .....

Vysielajúca organizácia: .....

**Žiadosť o posúdenie zdravotnej spôsobilosti**

Žiadame Vás o vykonanie lekárskej prehliadky za účelom posúdenia zdravotnej spôsobilosti na prácu.

Charakter lekárskej prehliadky:  vstupná lekárska prehliadka  
 pravidelná - periodická lekárska preventívna prehliadka  
 výstupná lekárska prehliadka  
iné .....

Žiadame o posúdenie zdravotnej spôsobilosti na výkon nasledovných prác.

Faktory práce a pracovného prostredia:

Kategória práce <sup>1)</sup> pre jednotlivé faktory práce a pracovného prostredia:

Práce súvisiace s pracovným zaradením zamestnanca:

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> zobrazovacie jednotky  | <input type="checkbox"/> nočná práca   |
| <input type="checkbox"/> činnosti na technickom zariadení - zdvíhacom                       | <input type="checkbox"/> činnosti na technickom zariadení - plynovom                                     |
| <input type="checkbox"/> činnosti na technickom zariadení - tlakovom                        | <input type="checkbox"/> činnosti na technickom zariadení - elektrickom                                  |
| <input type="checkbox"/> práca vo výškach a nad voľnou hĺbkou                               | <input type="checkbox"/> viazač bremien  |
| <input type="checkbox"/> činnosti pomocou horolezeckej (speleologickej) techniky            | <input type="checkbox"/> obsluha stavebných a zemných strojov  |
| <input type="checkbox"/> zvarač (zváranie alebo rezanie)                                    | <input type="checkbox"/> hasič   |
| <input type="checkbox"/> obsluha ručnej motorovej reťazovej píly                            | <input type="checkbox"/> potápač   |
| <input type="checkbox"/> používateľ dýchacej techniky                                       | <input type="checkbox"/> práca v podzemí   |
| <input type="checkbox"/> ochrana objektov a osôb, SBS                                       | <input type="checkbox"/> práca s toxickými a veľmi toxickými látkami a zmesami                           |
| <input type="checkbox"/> práca s bremenami - ručná manipulácia s bremenami                  | <input type="checkbox"/> vodič motorového vozíka   |
| <input type="checkbox"/> obsluha ručného elektrického a pneumatického náradia               | <input type="checkbox"/> epidemiologicky závažné činnosti  |
| <input type="checkbox"/> vedenie motorového vozidla skupín C1, C1E, C, CE, D1, D1E, D a DE  | <input type="checkbox"/> obsluha stabilných zásobníkov na sypké materiály                                |
| <input type="checkbox"/> vedenie motorového vozidla s právom prednosti jazdy,               | <input type="checkbox"/> pedagogická činnosť, odborná činnosť  |
| <input type="checkbox"/> vedenie motorového vozidla využívané na prepravu nebezpečných vecí | <input type="checkbox"/> vedenie motorového vozidla, pre potreby plnenia pracovných úloh (ostatný vodič) |
| <input type="checkbox"/> vedenie motorového vozidla na zasielateľstvo a taxislužbu a        | <input type="checkbox"/> mladistvý   |
| <input type="checkbox"/> na poskytovanie poštových služieb                                  | <input type="checkbox"/> práca v hlučnom prostredí   |
| <input type="checkbox"/> obsluha poľnohospodárskych strojov a zariadení                     | <input type="checkbox"/> kurič   |
| <input type="checkbox"/> revizny technik  | <input type="checkbox"/> práca v prašnom prostredí   |
| <input type="checkbox"/> práca na lešení - lešenár  | <input type="checkbox"/> technik BOZP  |
| <input type="checkbox"/> práca s krovínorezom   | <input type="checkbox"/> práca s jedovatými látkami  |
| <input type="checkbox"/> technik PO   | <input type="checkbox"/> nočný vrátnik   |
| <input type="checkbox"/> práca s chemickými prípravkami                                     |  |
| <input type="checkbox"/> iné.....   |  |

V..... dňa .....

(podpis a odtlačok pečiatky organizácie)

**Výsledok posúdenia zdravotnej spôsobilosti na prácu**

Na základe odbornej lekárskej prehliadky potvrdzujem, že menovaný: .....

je **spôsobilý** na výkon konkrétnych činností na základe označených prác

je **spôsobilý** na výkon konkrétnych činností za dodržania nasledovných podmienok: .....

**nie je spôsobilý** na výkon konkrétnych činností: .....

Zdôvodnenie rozhodnutia:

V..... dňa.....

(podpis a odtlačok pečiatky lekára)

<sup>1)</sup> §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.