

LEKÁRSKY POSUDOK O ZDRAVOTNEJ SPÔSOBILOSTI NA PRÁCU

Názov | adresa zamestnávateľa | IČO

Evidenčné číslo posudku:

Podpis a pečiatka zástupcu zamestnávateľa

TITUL, MENO A PRIEZVISKO:

DÁTUM NARODENIA:

BYDLISKO:

PREVÁDZKA:

PRACOVNÉ ZARADENIE ZAMESTNANCA:

TYP LEKÁRSKEJ PREHLIADKY:

- Vstupná (pred uzatvorením pracovnoprávneho vzťahu alebo obdobného pracovného vzťahu alebo pred začatím výkonu práce)
- Periodická (v súvislosti s výkonom práce)
- Výstupná (pri skončení pracovnoprávneho vzťahu alebo obdobného pracovného vzťahu zo zdravot. dôvodov, riziko kat. 3 a 4)
- Pred zmenou pracovného zaradenia
- Mimoriadna (po PN viac ako 6 mesiacov, a iné...)

PRACOVNÉ FAKTORY / KATEGÓRIA RIZIKA / DĹŽKA EXPOZÍCIE V ROKOCH:

Hluk	EMG žiarenie	Teplo / chlad
Vibrácie	Ionizujúce žiarenie	Psychická záťaž
Biologický faktor	Optické žiarenie UV	Fyzická záťaž
CHF a pevné aerosóly	Optické žiarenie IR	Pretlak/podtlak
Karcinogény a mutagény	Optické žiarenie LASER	

DRUHY VYKONÁVANÝCH PRÁC A ČINNOSTÍ

Práca v noci	Práca vo výške a nad voľnou hĺbkou nad 1,5m
Ručná manipulácia s bremenami	Práca vo výške nad 1,5m pomocou špeciálnej horolezeckej a speleologickej techniky
Prehliadka mladistvých	Obsluha VTZ tlakového, zdvíhacieho, plynového
Prehliadka tehotných a dojčiacich žien	Obsluha mobilného žeriava výložníkového typu a vežového žeriava výložníkového typu
Práca so zobrazovacími jednotkami	Obsluha pohyblivej prac. plošiny na podvozku s motorovým pohonom a s výškou zdvihu nad 1,5m
Montáž a demontáž lešenia (lešenári)	Viazač bremien
Obsluha motorových vozíkov	Elektrotechnik (§21), samostatný elektrotechnik (§22), elektrotechnik na riadenie činnosti
Obsluha a oprava kotlov I. - V. triedy	alebo na riadenie prevádzky VTZ elektrických (§23)
Obsluha plynových zariadení	Obsluha ručnej motorovej reťaz. pily pri ťažbe dreva a ručnej motorovej reťaz. pily pri inej činnosti
Práca s chemickými látkami	Pedagogický zamestnanec alebo odborný zamestnanec v školstve
Zvárač	Vodič motorových vozidiel skupiny C, D, E
Iné	Revizný technik VTZ - elektrických, zdvíhacích, tlakových, plynových

Zdravotné riziko - faktor a kateg. práce: **hluk**

vibrácie

chem. faktor a pevné aerosóly

Zdravotné riziko sa uvádza podľa Vyhlášky MZ SR č. 448/2007 Z.z. o podrobnostiach o faktoroch práce a pracovného prostredia vo vzťahu ku kategorizácii prác z hľadiska zdravotných rizík a o náležitostiach návrhu na zaradenie prác do kategórií.

ZÁVER LEKÁRSKEJ PREHLIADKY NA ZÁKLADE VYKONANÝCH VYŠETRENÍ

VYPLNÍ LEKÁR

- Spôsobilý na výkon posudzovanej práce
- Spôsobilý na výkon posudzovanej práce s dočasným obmedzením, uviesť časové obmedzenie

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

- Dlhodobospôsobilý na výkon posudzovanej práce

Výsledok skríningového vyšetrenia očí a vyšetrenia farbocitu:

Dátum a miesto lekárskej prehliadky:

Podpis a pečiatka lekára

Potvrďuje sa len v prípade posudzovania zdravotného rizika 3. alebo 4. kategórie.

Potvrďujem, že bol vykonaný dohľad nad lekárskou preventívnou prehliadkou vo vzťahu k práci lekárom so špecializáciou podľa §30e ods. 4. Zákona 355/2007.

Podpis a pečiatka lekára PZS

VYPLNÍ ZAMESTNANEC

Prehlasujem, že som nezamlčal/a žiadne skutočnosti ovplyvňujúce výsledok lekárskej prehliadky, nie som si vedomý/vedomá, že mám stav, poruchu alebo chorobu, ktoré by negatívne ovplyvňovali alebo vylučovali moju zdravotnú spôsobilosť na výkon práce. V prípade, že zistím zdravotné ťažkosti v súvislosti s výkonom práce, zaväzujem sa túto skutočnosť neodkladne ohlásiť zamestnávateľovi.

Poučenie: Ak sa domnievam, že posúdenie mojej zdravotnej spôsobilosti na prácu je nesprávne, môžem písomne požiadať o preskúmanie posudku lekára, ktorý posudok vydal.

Podpis zamestnanca

rev.: 8 | 2021