**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)**

- 5.1 Práca so zobrazovacími jednotkami 6.5 Obsluha mobilného a vežového žeriavu

 viac ako 4 hodiny denne výložníkového typu

 5.2 Práca vo výškach 6.6 Obsluha pohyblivej pracovnej plošiny

- 5.3 Práca s bremenami 6.8 Viazanie bremien

 5.4 Nočná práca 6.9 Činnosť revízn. technika VTZ plynových

 5.5 Vedenie motorových vozidiel 6.10 Obsluha VTZ plynových

 Epidemiologicky závažná činnosť 6.12 Činnosť elektrotechnika

 Zváranie 6.14 Obsluha motorových vozíkov

 6.1 Činnosť revízneho technika VTZ 6.15 Práca vo výške 1,5 m a viac

 tlakových 6.16 Montáž a demontáž lešenia /lešenár/

 6.2 Obsluha kotla I. až V. triedy 6.17 Obsluha vybraných stavebných strojov

6.4 Činnosť revízneho technika VTZZ 6.18 Obsluha vybraných poľnohosp. strojov

 6.4 Činnosť prevádzkového technika VTZZ 6.19 Obsluha vybraných lesníckych strojov

 6.5 Obsluha ostatných VTZZ /Nakl. žeriav, 6.20 Obsluha RMRP pri ťažbe a inej činnosti

 mostový žeriav, portálový žeriav, .../

- 2 –

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Prítomnosť faktorav 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:**

1. Spôsobilý na výkon posudzovanej práce\*)

......................................................................................................................................................

1. 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