

POSUDOK
o zdravotnej spôsobilosti na výkon konkrétnej činnosti

Meno a priezvisko zamestnanca:

Titul:

Dátum narodenia

Bydlisko:

Pracovné zaradenie:

Zamestnávateľ/sídlo/IČO/prevádzka : **Mesto Levoča, Námestie Majstra Pavla 4/4, Levoča**
IČO: 00329321

Preventívna lekárska prehliadka:

***pred nástupom** * periodická *mimoriadna *zmena pracovného zaradenia *výstupná

Rizikový faktor/ Kategória práce zamestnanca:

Rizikový faktor	K	Rizikový faktor	K	Rizikový faktor	K	Rizikový faktor	K
Prach	-	Hluk	-	Chemický faktor	-	Karcinogénne a mutagénne faktory	-
Biologické faktory	2	Vibrácie	-	Fyzická záťaž	2	Záťaž teplom	2
Elektromagnetické žiarenie	-	Lasery	-	Ultrafialové žiarenie	-	Záťaž chladom	2
Ionizujúce žiarenie	-	Psychická záťaž	2	Infračervené žiarenie	-	Atmosf. podtlak, pretlak	-

Súčasťou výkonu práce je:

Záťaž teplom a záťaž chladom sa vyskytuje pri výkone práce vo vonkajších priestoroch v meste.

Záver posudku:

1. spôsobilý na výkon konkrétnej činnosti *)

2. spôsobilý na výkon konkrétnej činnosti *) s obmedzením:

.....
(ak je potrebné, uviesť napr. časové obdobie)

3. nespôsobilý na výkon konkrétnej činnosti*)

V.....dňa

.....
odtlačok pečiatky a podpis lekára
vykonávajúceho lekársku preventívnu
prehliadku vo vzťahu k práci

- hodiace označte