|  |
| --- |
| *PZS (názov, sídlo, IČO):*EVID. ČÍSLO POSUDKU:       |
| TITUL, MENO A PRIEZVISKO ZAMESTNANCA:      DÁTUM NARODENIA:       RODNÉ ČÍSLO:       OSOBNÉ ČÍSLO:      ADRESA BYDLISKA:       |
| PRACOVISKO:      PROFESIA, PRACOVNÉ ZARADENIE ZAMESTNANCA, POSUDZOVANÁ PRÁCA:      KATEGÓRIA PRÁCE:       PRAC. ČINNOSŤ/PREVÁDZKA: [ ]  riziková [ ]  neriziková  | NÁZOV ZAMESTNÁVATEĽA *(obchodné meno a právna forma):*     ADRESA SÍDLA ZAMESTNÁVATEĽA:      ADRESA PRACOVISKA ZAMESTNÁVATEĽA:       |
| **TYP LEKÁRSKEJ PREHLIADKY:** |
| [ ]  **Vstupná** (pred uzatvorením pracovnoprávneho vzťahu alebo  obdobného pracovného vzťahu alebo pred začatím výkonu práce)[ ]  **Periodická** (v súvislosti s výkonom práce)[ ]  **Pred každou zmenou pracovného zaradenia**  | [ ]  **Výstupná** (pri skončení pracovnoprávneho vzťahu alebo pri skončení  výkonu práce zo zdravotných dôvodov)[ ]  **Výstupná** **na požiadanie zamestnanca**[ ]  **Mimoriadna** |
| **FAKTORY PRÁCE A PRAC. PROSTREDIA / KATEGÓRIA PRÁCE PRE JEDNOTLIVÉ FAKTORY PRÁCE A PRAC. PROS.:**  |
| [ ]  Hluk  [ ]  Vibrácie [ ]  Biologické faktory [ ]  Chemické faktory [ ]  Pevné aerosóly  | [ ]  Karcinogény a mutagény [ ]  Ionizujúce žiarenie [ ]  Psychická záťaž [ ]  Ručná manipulácia s bremenami [ ]  Fyzická záťaž  | [ ]  Optické žiarenie UV [ ]  Optické žiarenie IR [ ]  Optické žiarenie LASER [ ]  Teplo / chlad [ ]  Pretlak/podtlak  | [ ]  Faktory spôsobujúce vznik profesionálnych kožných ochorení [ ]  Faktory spôsobujúce profesionálne alergické ochorenia dýchacích ciest alebo očných spojoviek  |
| Iné:       |
| **DRUHY VYKONÁVANÝCH PRÁC A ČINNOSTÍ:** | [ ]  Epidemiologicky závažná činnosť [ ]  Práca s liekmi, omamnými a psychotr. l. [ ]  Práca vo výbušnom prostredí [ ]  Práca s azbestom[ ]  Práca mladistvých [ ]  SBS[ ]  Prevádzkovanie dráhy / dopravy na dráhe[ ]  Obsluha železničnej techniky  |
| [ ]  Práca v noci [ ]  Práca vo výškach nad 1,5 m [ ]  Obsluha motorového vozíka[ ]  Vedenie motor. vozidla skupiny       [ ]  Práca so zobrazovacími jednotkami [ ]  Montáž a opravy elektrických zariadení [ ]  Zváranie, pálenie  | [ ]  Obsluha plynových zariadení [ ]  Obsluha tlakových zariadení [ ]  Obsluha zdvíhacích zariadení, viazač bremien [ ]  Obsluha stavebných strojov[ ]  Obsluha poľnohospodárskych strojov[ ]  Obsluha motorových píl[ ]  Lešenárske práce  |  |
| Iné / práca podľa osobitných predpisov:       |
| **ZÁVER POSUDKU** *VYPLNÍ LEKÁR*[ ]  **Spôsobilý** na výkon posudzovanej práce[ ]  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):   ........................................................................................................................................................................................................................................[ ]  Dlhodobo nespôsobilý na výkon posudzovanej práceV..............................., dňa ................. ................................................... *odtlačok pečiatky s uvedením špecializácie lekára* *a podpis lekára vykonávajúceho lekársku preventívnu prehliadku vo vzťahu k práci* |
| *VYPLNÍ ZAMESTNANEC*Svojim podpisom potvrdzujem, že som lekára informoval o všetkých mne známych skutočnostiach o svojom zdravotnom stave a nič som nezatajil. Zároveň potvrdzujem, že som absolvoval lekársku prehliadku a bol som oboznámený s výsledkami lekárskej prehliadky, porozumel som poučeniu a prevzal som dve vyhotovenia zdravotného posudku, ktoré odovzdám zamestnávateľovi a ošetrujúcemu lekárovi. ................................................... *podpis zamestnanca***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. Zamestnanec vykonávajúci epidemiologicky závažné činnosti je v prípade nakazenia sa infekčnou chorobou povinný okamžite, ako sa o danej skutočnosti dozvie, informovať o tejto skutočnosti svojho ošetrujúceho lekára, lekára, ktorý posudok vystavil a zamestnávateľa, u ktorého vykonáva epidemiologicky závažné činnosti. |