

## LEKÁRSKY POSUDOK O ZDRAVOTNEJ SPÔSOBILOSTI NA PRÁCU

vydaný podľa § 30f ods.(2) zákona č. 355/2007 Z. z. o ochrane, podpore a rozvoji verejného zdravia a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov

## A. ÚDAJE O ZAMESTNÁVATEĽOVI:

Obchodné meno, právna forma:	Slotraco s.r.o.
Sídlo spoločnosti:	Kolonáda 944, 972 01 BOJNICE
IČO:	IČO: 36316822 IČ DPH: SK2020078291

## B. ÚDAJE O ZAMESTNANCOVI:

Meno a priezvisko zamestnanca:	
Dátum narodenia:	
Trvalý pobyt:	
Pracovisko:	
Profesia - pracovné zaradenie posudzovaná práca	
Druh lekárskej prehliadky:*)	<input type="checkbox"/> vstupná <input type="checkbox"/> periodická <input type="checkbox"/> výstupná <input type="checkbox"/> mimoriadna <input type="checkbox"/> preventívna u zamestnancov, ktorí nevykonávajú prácu zo zdravotných dôvodov viac ako šesť mesiacov
<input type="checkbox"/> práca v noci <input type="checkbox"/> vedenie motorových vozidiel **	<input type="checkbox"/> práca so zobrazovacími jednotkami viac ako 4 hod. denne nepretržite <input type="checkbox"/> epidemiologicky závažná činnosť
	<input type="checkbox"/> zváranie <input type="checkbox"/> práca s bremenami <input type="checkbox"/> žeriavníci <input type="checkbox"/> práca vo výškach

LPP v zmysle Zákona NR SR č. 124/2006 Z. z. v znení neskorších predpisov na výkon činnosti: \*)

1. revízny technik vyhradených technických zariadení (ďalej len VTZ) tlakových
2. obsluha kotlov I až V triedy
3. oprava kotlov I až V triedy a na opravy potrubného vedenia na rozvod nebezpečnej kvapaliny s najvyšším dovoleným tlakom nad 1 MPa
4. revízny technik VTZ zdvíhacích
5. obsluha mobilného žeriavu výložníkového typu a vežového žeriavu výložníkového typu
6. obsluha pohyblivej pracovnej plošiny na podvozku s motorovým pohonom, ktorá je určená na prevádzku na pozemných komunikáciách a s výškou nad 1,5 m
7. oprava osobného a nákladného výtahu s povolenou dopravou osôb
8. viazač bremien
9. revízny technik VTZ plynových
10. obsluha VTZ plynových skupiny A pracujúcich s nebezpečnými plynmi okrem (tlakových staníc) a zariadení určených na rozvod plynov
11. oprava VTZ plynových skupiny A pracujúcich s nebezpečnými plynmi
12. elektrotechnik, samostatný elektrotechnik, elektrotechnik na riadenie činnosti alebo prevádzky na VTZ elektrických
13. revízny technik VTZ elektrických
14. obsluha motorových vozíkov
15. práce vo výške 1,5 m a viac nad povrchom zeme pomocou špeciálnej horolezeckej a speleologickej techniky
16. montáž a demontáž lešenia (lešenár)
17. obsluha vybraných stavebných strojov a zariadení (stroje na zemné práce; stroje na výrobu, spracovanie a presun betónových zmesí; špeciálne motorové snehové stroje a kompresory)
18. obsluha vybraných poľnohospodárskych strojov a zariadení (samochoďné rezačky, obilné kombajny, stroje na zber poľnohospodárskych plodín)
19. obsluha vybraných lesníckych strojov a zariadení (vyťahovačov, traktorov pri sústreďovaní dreva, vyvážacích súprav, stabilné lanové zariadenia v lesníctve, zariadenia na ťažbu, odvetvovanie a odkŕňovanie stromov)
20. obsluha ručnej motorovej reťazovej pily pri ťažbe dreva a pri inej činnosti

Prítomnosť faktora v prostredí *	Faktor pracovného prostredia	Kategória práce *	Prítomnosť faktora v prostredí *	Faktor pracovného prostredia	Kategória práce *
ÁNO NIE	hluk	1 2 3 4	ÁNO NIE	záťaž chladom	1 2 3 4
ÁNO NIE	vibrácie	1 2 3 4	ÁNO NIE	chemický faktor	1 2 3 4
ÁNO NIE	ionizujúce žiarenie	1 2 3 4	ÁNO NIE	karcinogénny a mutagénny faktor	— 2 3 4
ÁNO NIE	elektromagnetické pole	1 2 3 4	ÁNO NIE	biologický faktor	1 2 3 4
ÁNO NIE	ultrafialové žiarenie	1 2 3 4	ÁNO NIE	fyzická záťaž pri práci	1 2 3 4
ÁNO NIE	infračervené žiarenie	1 2 3 4	ÁNO NIE	psychická pracovná záťaž	1 2 3 4
ÁNO NIE	laserové žiarenie	1 2 3 4	ÁNO NIE	zvýšený tlak vzduchu	1 2 3 4
ÁNO NIE	záťaž teplom	1 2 3 4	ÁNO NIE	a iné	1 2 3 4

\*) správnou hodnotu vyznačte

\*\*) dopište skupinu 1 - AM, A1, A2, A, B1, B, BE a T alebo skupinu 2 - C1, C1E, C, CE, D1, D1E, D a DE

## C. záver posudku - vyjadrenie lekára : nehodiace sa prečiarknite

a) Spôsobilý na výkon posudzovanej práce

b) 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) Dlhodob o nespôsobilý na výkon posudzovanej práce

.....  
dátum vystavenia.....  
odtlačok pečiatky s uvedením špecializácie lekára a podpis lekára vykonávajúceho  
lekársku preventívnu prehliadku vo vzťahu k práci