

## Vzory lekárskeho posudku o zdravotnej spôsobilosti na prácu

A. Vzor lekárskeho posudku o zdravotnej spôsobilosti zamestnanca na prácu  
(§ 30e ods. 3 a 6 zákona č. 355/2007 Z. z.)

Pracovná zdravotná služba: \*)

Poskytovateľ zdravotnej starostlivosti: \*)

Evidenčné číslo posudku:

Názov:

Sídlo:

IČO:

### LEKÁRSKY POSUDOK o zdravotnej spôsobilosti na prácu

#### Údaje o zamestnávateľovi:

a) ak ide o právnickú osobu \*)

Obchodné meno:

Sídlo:

IČO:

b) ak ide o fyzickú osobu – podnikateľa \*)

Meno a priezvisko:

Miesto podnikania:

IČO:

#### Údaje o zamestnancovi:

Meno a priezvisko:

Dátum narodenia:

Trvalý pobyt:

Osobné číslo: \*)

Pracovisko:

Profesia - pracovné zaradenie - posudzovaná práca:

Faktory práce a pracovného prostredia:

Kategória práce<sup>1)</sup> pre jednotlivé faktory práce a pracovného prostredia:

Práca podľa osobitných predpisov: \*)

#### Záver:

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) Dlhodobu nespôsobilý na výkon posudzovanej práce \*)

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

Dátum:

\*) nehodiace sa prečiarknite.

<sup>1)</sup> § 31 ods. 1 až 5 zákona č. 355/2007 Z. z. o ochrane, podpore a rozvoji verejného zdravia a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov.

B. Vzor lekárskeho posudku o zdravotnej spôsobilosti zamestnanca na prácu  
(§ 30e ods. 4 zákona č. 355/2007 Z. z.)

Pracovná zdravotná služba: \*)

Poskytovateľ zdravotnej starostlivosti: \*)

Evidenčné číslo posudku:

Názov:

Sídlo:

IČO:

**LEKÁRSKY POSUDOK**  
**o zdravotnej spôsobilosti na prácu**

**Údaje o zamestnávateľovi:**

a) ak ide o právnickú osobu \*)

Obchodné meno:

Sídlo:

IČO:

b) ak ide o fyzickú osobu – podnikateľa \*)

Meno a priezvisko:

Miesto podnikania:

IČO:

**Údaje o zamestnancovi:**

Meno a priezvisko:

Dátum narodenia:

Trvalý pobyt:

Osobné číslo: \*)

Pracovisko:

Profesia - pracovné zaradenie - posudzovaná práca:

Faktory práce a pracovného prostredia:

Kategória práce<sup>1)</sup> pre jednotlivé faktory práce a pracovného prostredia:

Práca podľa osobitných predpisov: \*)

**Záver:**

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) Dlhodobu nespôsobilý na výkon posudzovanej práce \*)

.....  
odtlačok pečiatky s uvedením špecializácie lekára  
a podpis lekára vykonávajúceho dohľad nad výkonom  
lekárskej preventívnej prehliadky vo vzťahu k práci<sup>2)</sup>

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

Dátum:

\*) nehodiace sa prečiarknite.

<sup>1)</sup> § 31 ods. 1 až 5 zákona č. 355/2007 Z. z. o ochrane, podpore a rozvoji verejného zdravia a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov.

<sup>2)</sup> § 30e ods. 4 zákona č. 355/2007 Z. z. v znení zákona č. 204/2014 Z. z.

C. Vzor lekárskeho posudku o zdravotnej spôsobilosti na prácu fyzickej osoby - podnikateľa, ktorá nezamestnáva iné fyzické osoby (§ 30e ods. 3 a 6 zákona č. 355/2007 Z. z.)

Pracovná zdravotná služba: \*)

Poskytovateľ zdravotnej starostlivosti: \*)

Evidenčné číslo posudku:

Názov:

Sídlo:

IČO:

## **LEKÁRSKY POSUDOK o zdravotnej spôsobilosti na prácu**

### **Údaje o fyzickej osobe - podnikateľovi, ktorá nezamestnáva iné fyzické osoby:**

Meno a priezvisko:

Dátum narodenia:

Miesto podnikania:

Pracovisko:

Profesia - pracovné zaradenie - posudzovaná práca:

Faktory práce a pracovného prostredia:

Kategória práce<sup>1)</sup> pre jednotlivé faktory práce a pracovného prostredia:

Práca podľa osobitných predpisov: \*)

### **Záver:**

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) Dlhodobu nespôsobilý na výkon posudzovanej práce \*)

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

Dátum:

\*) nehodiace sa prečiarknite.

<sup>1)</sup> § 31 ods. 1 až 5 zákona č. 355/2007 Z. z. o ochrane, podpore a rozvoji verejného zdravia a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov.

D. Vzor lekárskeho posudku o zdravotnej spôsobilosti na prácu fyzickej osoby - podnikateľa, ktorá nezamestnáva iné fyzické osoby (§ 30e ods. 4 zákona č. 355/2007 Z. z.)

Pracovná zdravotná služba: \*)

Poskytovateľ zdravotnej starostlivosti: \*)

Evidenčné číslo posudku:

Názov:

Sídlo:

IČO:

## **LEKÁRSKY POSUDOK o zdravotnej spôsobilosti na prácu**

### **Údaje o fyzickej osobe - podnikateľovi, ktorá nezamestnáva iné fyzické osoby:**

Meno a priezvisko:

Dátum narodenia:

Miesto podnikania:

Pracovisko:

Profesia - pracovné zaradenie - posudzovaná práca:

Faktory práce a pracovného prostredia:

Kategória práce<sup>1)</sup> pre jednotlivé faktory práce a pracovného prostredia:

Práca podľa osobitných predpisov: \*)

### **Záver:**

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) Dlhodobu nespôsobilý na výkon posudzovanej práce \*)

.....  
odtlačok pečiatky s uvedením špecializácie lekára  
a podpis lekára vykonávajúceho dohľad nad výkonom  
lekárskej preventívnej prehliadky vo vzťahu k práci<sup>2)</sup>

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

Dátum:

\*) nehodiace sa prečiarknite.

<sup>1)</sup> § 31 ods. 1 až 5 zákona č. 355/2007 Z. z. o ochrane, podpore a rozvoji verejného zdravia a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov.

<sup>2)</sup> § 30e ods. 4 zákona č. 355/2007 Z. z. v znení zákona č. 204/2014 Z. z.