

**Žiadosť o vykonanie preventívnej lekárskej prehliadky vo vzťahu k práci**  
(pre obvodného lekára zamestnanca – nerizikovní zamestnanci )

**Zamestnávateľ ( názov, sídlo):**

**Meno a priezvisko zamestnanca**(uchádzača o zamestnanie):

**Dátum narodenia:**

**Adresa bydliska:**

**Názov pracoviska:**

**Profesia** (pracovné zaradenie – posudzovaná práca):

|                             |             |                   |  |  |  |
|-----------------------------|-------------|-------------------|--|--|--|
| <b>Faktor prac. prostr.</b> | <b>hluk</b> | <b>prostredie</b> |  |  |  |
| <b>Kategória práce</b>      | <b>II.</b>  | <b>II.</b>        |  |  |  |

Práca podľa osobitných predpisov: **Zákon 124/2006 o BOZP, príloha 1a**

**Preventívnu prehliadku žiadame vykonať z dôvodu:**

- v súvislosti s výkonom práce
- iné dôvody (vypísať) ..... obsluha lesných strojov a zariadení –....

(zakrúžkovať dôvod vykonanej lekárskej prehliadky – v elektronickej podobe podčiarknuť)

**Dátum:**

*Pečiatka a podpis osoby oprávnenej  
konať v mene zamestnávateľa*

..... (neodstrihovať, vrátiť celý hárok zamestnávateľovi) .....

**Lekársky posudok o zdravotnej spôsobilosti na prácu**  
(Záver preventívnej lekárskej prehliadky)

- a) spôsobilý na výkon posudzovanej práce
- b) spôsobilý na výkon posudzovanej práce s obmedzením

.....  
*uviesť pracovné operácie, ktoré nemôže vykonávať,*

- c) nespôsobilý na výkon posudzovanej práce

(zakrúžkovaním vyznačiť)

**Dátum:**

**Rozdeľovník:**

- 1. zamestnávateľ
- 2. zmluvný lekár klienta

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

**Poučenie** (§17 Zák. č. 576/2004 Z. z. v znení neskorších predpisov):

Ak sa osoba domnieva, že sa jej neposkytla zdravotná starostlivosť správne alebo rozhodnutie zdravotníckeho pracovníka je nesprávne, má právo požiadať poskytovateľa o nápravu. Žiadosť sa podáva písomne. Poskytovateľ buď žiadosti vyhovie alebo písomne odpovie.

Ak poskytovateľ žiadosti nevyhovie alebo najneskôr do 30 dní písomne neodpovie, môže osoba požiadať:

- 1. Úrad pre dohľad nad zdravotnou starostlivosťou o vykonanie dohľadu, ak je predmetom žiadosti nesprávne poskytnutie zdravotnej starostlivosti
- 2. Príslušný samosprávny kraj, ktorý vydal povolenie na prevádzkovanie zdrav. zar., ak je predmetom žiadosti iné rozhodnutie zdravotníckeho pracovníka v súvislosti s poskytovaním zdravotnej starostlivosti alebo služieb súvisiacich s poskytovaním, zdravotnej starostlivosti