

Posudok  
o zdravotnej spôsobilosti na výkon konkrétnej činnosti  
*Ärztlicher Befund*

<b>Údaje o fyzickej osobe – podnikateľovi, ktorá nezamestnáva iné fyzické osoby:</b> <b>Persönliche Daten</b>	
Meno a priezvisko/ <i>Name und Nachname</i>	
Rodné číslo <i>Geburtsnummer</i>	
Bydlisko <i>Anschrift</i>	
Pracovné zaradenie – vykonávaná konkrétna činnosť <i>Ausgeübter Beruf</i>	
Kategória práce ①: <i>Arbeitskategorie</i>	
<b>Záver posudku</b> <b>Befundschluss</b>	
-spôsobilý na výkon konkrétnej činnosti* <i>ist fähig zur Ausübung des Berufes*</i>	
-spôsobilý na výkon konkrétnej činnosti s obmedzením* ( ak je potrebné, uviesť napr. časové obmedzenie) <i>ist fähig zur Ausübung des Berufes mit Behinderung ( in welchem Zeitraum)*</i>	
.....	
-nespôsobilý na výkon konkrétnej činnosti* <i>ist nicht fähig zur Ausübung des Berufes</i>	

Datum:

.....

odtlačok pečiatky a podpis lekára  
*Arztstempel und Unterschrift*

\*) nehodiace prečiarknite  
\*)nicht zutreffendes streichen

① § 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