

Vzor lekárskeho posudku

Poskytovateľ zdravotnej starostlivosti:

Adresa:

IČO:

Evidenčné číslo posudku:

Lekársky posudok

Meno a priezvisko posudzovanej osoby:

Dátum a miesto narodenia:

Adresa trvalého pobytu:

Podľa výsledku lekárskej prehliadky posudzovaná osoba je

1. zdravotne spôsobilá vykonávať navrhnutú alebo doterajšiu prácu/viesť malé plavidlo*
2. zdravotne nespôsobilá vykonávať navrhnutú alebo doterajšiu prácu/viesť malé plavidlo*
3. zdravotne spôsobilá vykonávať navrhnutú alebo doterajšiu prácu/viesť malé plavidlo* len za týchto podmienok:

.....
.....
.....
.....
.....

*) Nehodí sa prečiarknite.

V dňa

odtlačok pečiatky a podpis lekára