

ŽIADOSŤ O VYKONANIE LEKÁRSKEJ PREVENTÍVNEJ PREHLIADKY VO VZŤAHU K PRÁCI

OBCHODNÉ MENO ZAMESTNÁVATEĽA: **NÁRODNÝ ÚSTAV CERTIFIKOVANÝCH MERANÍ VZDELÁVANIA**
Celé obchodné meno a IČO spoločnosti / živnosti **IČO: 42134943**, organizácia bola založená k 1.9.2008 zriaďovacou listinou MŠVVaŠ SR č. CD-2008-15759/34399-1:09 v znení dodatkov

SÍDLO ZAMESTNÁVATEĽA: Sídlo: Žehrianska 9, 851 07 Bratislava

KONTAKT NA ZAMESTNÁVATEĽA: Tel: **421-2-68260101**
E-mail a telefonický kontakt e-mail: _____
Kontaktná osoba zamestnávateľa: _____

HLAVNÁ ČINNOSŤ ORGANIZÁCIE: USMERNOVANIE ČINNOSTI ZARIADENÍ POSKYTUJÚCICH VZDELÁVANIE

MENO, PRIEZVISO, TITUL ZAMESTNANCA: XXX
DÁTUM NARODENIA: XXX
ADRESA BYDLISKA: XXX
PRACOVNÉ ZARADENIE: XXX

FAKTORY PRÁCE a PRAC.PROSTREDIA, PRE KTORÉ JE TÁTO LPP ŽIADANÁ:

Faktory práce a pracovného prostredia podľa prílohy č. 1 Usmernenia MZ SR č. S05281-OZS-2013, odsek 5.1 – práca so zobrazovacími jednotkami so záťažou zraku, podpornej a pohybovej sústavy.

PRÁCA PODĽA OSOBITNÝCH PREDPISOV PRE KTORÚ JE TÁTO LPP ŽIADANÁ:

Práca so zobrazovacími jednotkami podľa Nariadenia vlády SR č. 276/2006 Z.z.

KATEGÓRIA PRÁCE: II. kategória

DRUH LEKÁRSKEJ PREVENTÍVNEJ PREHLIADKY (LPP) VO VZŤAHU K PRÁCI:

<input type="checkbox"/>	VSTUPNÁ	<input type="checkbox"/>	PRED ZMENOU PRACOVNÉHO ZARADENIA
<input checked="" type="checkbox"/>	PERIODICKÁ (v súvislosti s výkonom práce)	<input type="checkbox"/>	VÝSTUPNÁ
<input type="checkbox"/>	INÁ _____		

ĎALŠÍ EXPOZIČNÝ FAKTOR DANÉHO PRACOVNÉHO PROSTREDIA A KATEGÓRIA PRÁCE ZAMESTNANCA

<u>FAKTOR PRÁCE a PRAC. PROSTREDIA</u>	<u>KATEGÓRIA</u>
<input type="checkbox"/> Chemické faktory	2 3 4
So systémovým účinkom(olovo, ortuť, chróm, fluór, chlór, iné	2 3
Spôsobujúce ochorenia respiračného systému(pevné aerosoly.....)	2 3 4
Spôsobujúce kožné ochorenia(chemické karcinogeny,kontaktné alergeny)	2 3 4
<input type="checkbox"/> Fyzikálne faktory	2 3 4
Vibrácie	2 3 4
Hluk	2 3 4
Hyperbaria,hypobaria	2 3
Ionizujúce žiarenie	2 3 4
Neionizujúce žiarenie	2 3 4
Elekromagnetické žiarenie	2 3
Infračervené žiarenie	2 3
Ultrafialové žiarenie	2 3
Laserové žiarenie	2 3
Chlad a teplo	2 3
<input type="checkbox"/> Biologické faktory	2 3 4
<input type="checkbox"/> Fyzická záťaž	2 3 4
<input type="checkbox"/> Psychická pracovná záťaž	2 3

Dátum

Podpis a pečiatka zamestnávateľa