

**ŽIADOSŤ O VYKONANIE VSTUPNEJ / PREVENTÍVNEJ LEKÁRSKEJ PREHLIADKY
ZAMESTNANCA**

ZAMESTNÁVATEL: **Valeo Slovakia, s.r.o.**

SÍDLLO: Závod VALEO pri letisku, Budova 1329, 040 17 Košice

MENO A PRIEZVISKO ZAMESTNANCA:

DÁTUM NARODENIA:

PRACOVNÁ POZÍCIA: **Technik údržby**

MIESTO VYKONÁVANIA PRÁCE: Valeo Slovakia, s.r.o.

DOBA VYKONÁVANIA PRÁCE V SÚČASNOM PRACOVNOM ZARADENÍ: 7,5 hod

*DRUH PREVENTÍVNEJ LEKÁRSKEJ PREHLIADKY: **VSTUPNÁ**

Spôsobilý: A/N

Špecifikácia pracovných podmienok: označte

Spôsobilosť na prácu.....☒

Práca vo výškach.....☒

Práca v noci.....☒

Vodič z povolania / druh vozidla/.....

Obsluha železničnej dopravy.....

Žeriavnik a viazač bremien.....

Obsluha technických zariadení elektrických.....☒

Obsluha technických zariadení zdvíhacích.....☒

Obsluha stavebných strojov.....

Odstraňovanie azbestu.....

Dlhodobé vynútené polohy pri práci.....

Jednostranná dlhodobá, nadmerná záťaž horných a dolných končatín.....

Manipulácia s bremenami☒

Práca so zobrazovacími jednotkami.....☐

☐
☐
☐☐
☐☐☐

Rizikové faktory na pracoviskách: kategóriu rizika II – pre chemické faktory

Chemické faktory.....☒

Karcinogénne a mutagénne faktory.....

Pevný aerosol/prach/.....

Hluk.....

Vibrácie.....

Fyzická záťaž.....

Ionizujúce žiarenie.....

Záťaž teplom.....

Záťaž chladom.....

Psychická záťaž.....

Biologické faktory /infekcia/.....

Elektromag., Ultraf., Infračerv. Žiarenie, Lasery.....

Vodič referentského vozidla.....

Žiadam o zistenie zdravotnej spôsobilosti zamestnanca vykonávať určenú prácu na základe vykonanej lekárskej prehliadky.

V Košiciach, dňa:

Podpis zodpovedného zástupcu zamestnávateľa

Lekárska prehliadka vykonaná dňa:

Podpis a pečiatka príslušného lekára

* vstupné , periodické, pred zmenou pracovného zaradenia, mimoriadne, výstupné, následné, po PN viac ako 6 mesiacov.