

## 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 sa prečiarknite.

V ..... dňa .....

odtlačok pečiatky a podpis lekára