

## 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