



SLOVENSKÁ KOMORA MEDICÍNSKO - TECHNICKÝCH PRACOVNÍKOV

sídlo: Karpatské námestie 7770/10A, 831 06 Bratislava - mestská časť Rača, Slovenská republika
sekretariát: Hasičská 118/2, P.O.BOX 131, 911 01 Trenčín, Slovenská republika

LEKÁRSKY POSUDOK O ZDRAVOTNEJ SPÔSOBILOSTI

ZDRAVOTNÍCKE ZARIADENIE _____

EVIDENČNÉ ČÍSLO POSUDKU: _____

SÍDLO: _____

IČO: _____

LEKÁRSKY POSUDOK O ZDRAVOTNEJ SPÔSOBILOSTI

NA VÝKON ZDRAVOTNÍCKEHO POVOLANIA _____ *)

PRIEZVISKO A MENO: _____

ADRESA TRVALÉHO POBYTU: _____

PRECHODNÝ POBYT: _____

JE SPÔSOBILÝ **) JE NESPÔSOBILÝ **)

NA VÝKON ZDRAVOTNÍCKEHO POVOLANIA _____ *)

V ODBORE _____ ***)

V _____ Dňa _____

ODTLAČOK PEČIATKY
A PODPIS LEKÁRA

*) Uvedte príslušné zdravotnícke povolanie (lekár, zubný lekár, farmaceut, sestra, pôrodná asistentka, laborant, asistent, technik, iný zdravotnícky pracovník).

**) Nehodiace sa prečiarknite.

***) Uvedte študijný odbor uvedený na vysokoškolskom diplome alebo maturitnom vysvedčení, v prípade špecializácie aj špecializačný odbor uvedený na diplome o špecializácii.
