

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 prácu navrhnutú alebo doterajšiu prácu/viesť malé plavidlo* len za týchto podmienok:

.....

*) Nehodiace sa prečiarknite.

V..... dňa

odtlačok pečiatky a podpis lekára

* vydaný podľa Vyhlášky Ministerstva dopravy a výstavby Slovenskej republiky č. 423/2021 Z.z. zo 4. novembra 2021, ktorou sa ustanovujú podrobnosti o kvalifikačných predpokladoch člena posádky plavidla vykonávajúceho plavbu na vnútrozemskej vodnej ceste, ktorá nie je prepojená so splavnou sieťou vodných ciest iného členského štátu a o kvalifikačných predpokladoch vodcu malého plavidla a §31a zákona NR SR č. 338/2000 Z.z. o vnútrozemskej plavbe v znení neskorších predpisov