

Poskytovateľ zdravotnej starostlivosti
Adresa:
IČO:

Evidenčné číslo posudku

Lekársky posudok

Priezvislo a meno:

Rodné číslo:

Adresa bydliska:

Je spôsobilý

Je nespôsobilý

na vykonávanie činností súvisiacich s prevádzkovaním bezpečnostnej služby v dennej aj nočnej dobe.

POUČENIE:

Ak sa žiadateľ domnieva, že rozhodnutie zdravotníckeho pracovníka v súvislosti so zdravotnou spôsobilosťou na vykonávanie činností súvisiacich s prevádzkovaním bezpečnostnej služby je nesprávne, má právo žiadať poskytovateľa zdravotnej starostlivosti o nápravu podľa § 17 ods. 1 zákona č. 576/2004 Z. z., žiadosť sa podáva písomne.

V

Dňa

.....
Pečiatka a podpis lekára