

(poslodavac)

Broj: _____

Datum: _____

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

OIB

UPUTNICA za utvrđivanje zdravstvene sposobnosti radnika

Ime i prezime: _____, _____

Datum i mjesto rođenja: _____ OIB _____ (ime oca – majke)

Zanimanje: _____ Školska sprema: _____

Poslovi za koje se utvrđuje zdravstvena sposobnost: _____

1) Poslovi su prema članku _____ točka _____ Pravilnika o poslovima s posebnim uvjetima rada.

2) Poslovi prema drugim zakonima, propisima ili kolektivnom _____
_____ se utvrđuje zdravstvena sposobnost radnika.

(navesti zakon, propis ili kolektivni ugovor)

3) Poslovi su prema propisima o mirovinskom osiguranju utvrđeni kao poslovi na kojima se staž osiguranja računa s povećanim trajanjem.

Ukupni radni staž: _____ Radni staž na poslovima za koje se utvrđuje zdravstvena sposobnost: _____

Zdravstveni pregled: prethodni periodički izvanredni

Posljednji zdravstveni pregled je učinjen _____ prema članku _____ točki _____

Pravilnika o poslovima s posebnim uvjetima rada, ili _____

(navesti zakon, propis ili kolektivni ugovor iz članka 2. stavka 1. podstavka 2. ili 3. Pravilnika)

s ocjenom zdravstvene sposobnosti _____

Kratak opis poslova: _____

Strojevi, alati, aparati¹: _____

Predmet rada²: _____

- Mjesto rada:** u zatvorenom na otvorenom na visini u jami u vodi pod vodom u mokrom.
- Organizacija** u smjenama noćni rad terenski rad radi sam radi s grupom radi sa strankama
- radi na traci brzi tempo rada ritam određen monotonija.
- Položaj tijela i aktivnosti³:** rad stojeći učestalo sagibanje podvlačenje rad sjedeći zakretanje trupa balansiranje
- u pokretu klečanje uspinjanje ljestvama kombinirano čučanje uspinjanje stepenicama
- diz. tereta _____ kg prenoš. tereta _____ kg guranje tereta _____ kg
- U poslu je** vid na daljinu vid na blizinu raspoznavanje boja dobar sluh jasan govor
- Uvjeti rada:** visoka temperatura visoka vlažnost niska temperatura buka vibracije stroja ili alata
- vibracije poda povišeni atmosferski tlak povećana izloženost ozljedama
- ionizirajuća zračenja neionizirajuća zračenja prašina.

Kemijske tvari: _____

Biološke štetnosti: _____

¹ upisuju se strojevi, alati i aparati kojima radnik rukuje ili poslužuje

² upisuju se radne tvari s kojima radnik rukuje ili dolazi u dodir

³ zaokružuje se odgovarajući položaj tijela i aktivnosti koje se svakodnevno javljaju M.P. _____

⁴ zaokružuje se funkcija bez koje se predviđeni posao ne može obaviti

(potpis odgovorne osobe)