

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:

€ JE SPÔSOBILÝ **)

€ JE NESPÔSOBILÝ **)

NA VÝKON ZDRAVOTNÍCKEHO POVOLANIA PSYCHOLÓG – označte:

€ Klinická psychológia

€ Poradenská psychológia

€ Pracovná a organizačná psychológia

€ Psychoterapia

€ Dopravná psychológia

€ Liečba látkových a nelátkových závislostí

V

.....
odtlačok pečiatky
a podpis lekára

Dňa

UPOZORNENIE: Potvrdenie vydáva príslušný všeobecný lekár pre dospelých!
V prípade nejasností kontaktujte Slovenskú komoru psychológov: skp.kancelaria@gmail.com