

**15. számú melléklet a 33/1998. (VI. 24.) NM rendelethez<sup>157</sup>**

Foglalkozás-egészségügyi szakellátó hely megnevezése: .....

**Szakmai alkalmassági orvosi vélemény**

A vizsgálat eredménye alapján ..... ügyfél

..... szakmában

ALKALMAS

IDEIGLENESEN NEM ALKALMAS

NEM ALKALMAS

Nevezett szakmai alkalmasságát érintő korlátozás:

Ideiglenesen nem alkalmas minősítés esetén a legközelebbi vizsgálat .... hét múlva

Kelt: .....

P. H.

.....

foglalkozás-egészségügyi  
szakellátó hely orvosa