

**15. számú melléklet a 33/1998. (VI. 24.) NM rendelethez\***

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