

WebZNR za usluge i trgovinu d.o.o.  
Aleja Pomoraca 17  
10000 Zagreb

Obrazac MA-1

Broj: 6

Datum: 23.7.2020.

(poslodavac)

Dom Zdravlja Zagreb Zapad  
Prilaz baruna Filipovića 11, 10000 Zagreb

| 8 | 3 | 5 | 1 | 4 | 7 | 2 | 0 | 1 | 2 | 3 |

# UPUTNICA

## za utvrđivanje zdravstvene sposobnosti maloljetnika

Ime i prezime: Kristina Fgavsixde, Petar  
(ime oca - majke)

Datum i mjesto rođenja: 24.03.2003, Zagreb Školska sprema: VSS

Poslovi za koje se utvrđuje zdravstvena sposobnost: Stručnjak zaštite na radu

Zdravstveni pregled:  prethodni  kontrolni

Posljednji zdravstveni pregled je učinjen 18.6.2020. za poslove \_\_\_\_\_  
s ocjenom sposobnosti \_\_\_\_\_

Kratak opis poslova: \_\_\_\_\_

Strojevi, alati, aparati: \_\_\_\_\_

Predmet rada: \_\_\_\_\_

Mjesto rada:  u zatvorenom  na otvorenom  na visini  u jami  u vodi  pod vodom  u mokrom.

Organizacija rada:  u smjenama  terenski rad  radi sam  radi s grupom  radi sa strankama  radi na traci  brzi tempo rada  ritam određen  monotonija.

Pložaj tijela i aktivnosti :  rad stojeći  učestalo sagibanje  podvlačenje  
 rad sjedeći  zakretanje trupa  balansiranje  
 u pokretu  klečanje  uspinjanje ljestvama  
 kombinirano  čučanje  uspinjanje stepenicama  
 diz. tereta: 15 kg  prenoš. tereta 10 kg  guranje tereta 30

U poslu je važan :  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  ionizacijska zračenja  neionizacijska zračenja  prašina

Kemijske tvari: \_\_\_\_\_

Biološke štetnosti: \_\_\_\_\_

kg

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

M.P. dr.sc. Perić Mirko  
(potpis odgovorne osobe)

**1. Zdravstvenoj ustanovi**

WebZNR za usluge i trgovinu d.o.o.  
Aleja Pomoraca 17  
10000 Zagreb

**Obrazac MA-1**

Broj: 6

Datum: 23.7.2020.

(poslodavac)

Dom Zdravlja Zagreb Zapad  
Prilaz baruna Filipovića 11, 10000 Zagreb

| 8 | 3 | 5 | 1 | 4 | 7 | 2 | 0 | 1 | 2 | 3 |

# UPUTNICA

## za utvrđivanje zdravstvene sposobnosti maloljetnika

Ime i prezime: Kristina Fgavsixde, Petar  
(ime oca - majke)

Datum i mjesto rođenja: 24.03.2003, Zagreb Školska sprema: VSS

Poslovi za koje se utvrđuje zdravstvena sposobnost: Stručnjak zaštite na radu

Zdravstveni pregled:  prethodni  kontrolni

Posljednji zdravstveni pregled je učinjen 18.6.2020. za poslove \_\_\_\_\_  
s ocjenom sposobnosti \_\_\_\_\_

Kratak opis poslova: \_\_\_\_\_

Strojevi, alati, aparati: \_\_\_\_\_

Predmet rada: \_\_\_\_\_

**Mjesto rada:**  u zatvorenom  na otvorenom  na visini  u jami  u vodi  pod vodom  u mokrom.

**Organizacija rada:**  u smjenama  terenski rad  radi sam  radi s grupom  radi sa strankama  radi na traci  brzi tempo rada  ritam određen  monotonija.

**Pložaj tijela i aktivnosti :**

<input checked="" type="checkbox"/> rad stojeći	<input type="checkbox"/> učestalo sagibanje	<input type="checkbox"/> podvlačenje
<input checked="" type="checkbox"/> rad sjedeći	<input type="checkbox"/> zakretanje trupa	<input type="checkbox"/> balansiranje
<input checked="" type="checkbox"/> u pokretu	<input type="checkbox"/> klečanje	<input type="checkbox"/> uspinjanje ljestvama
<input checked="" type="checkbox"/> kombinirano	<input type="checkbox"/> čučanje	<input type="checkbox"/> uspinjanje stepenicama
<input checked="" type="checkbox"/> diz. tereta: <u>15</u> kg	<input checked="" type="checkbox"/> prenoš. tereta <u>10</u> kg	<input checked="" type="checkbox"/> guranje tereta <u>30</u>

**U poslu je važan :**  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  ionizacijska zračenja  neionizacijska zračenja  prašina

Kemijske tvari: \_\_\_\_\_

Biološke štetnosti: \_\_\_\_\_

kg

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

M.P. \_\_\_\_\_ dr.sc. Perić Mirko  
(potpis odgovorne osobe)

**2. Poslodavcu**