

Zábráczki Szilvia
Engedélyszám: E/2022/000133
2800 Tatabánya Köztársaság útja 17.fszt. 2.
Tel: +36703688870



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

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

SZAKMAI ALKALMASSÁGI ORVOSI VÉLEMÉNY

A vizsgálat eredménye alapján

(Név).....(Szül.idő.....év.....hó.....nap) ügyfél

MANIKÚRÖS és KÖRÖMDIZÁJNER

szakmában

ALKALMAS

IDEIGLENESEN ALKALMAS

NEM ALKALMAS*

Nevezett szakmai alkalmasságát érintő korlátozás:.....

Ideiglenesen alkalmas minősítés esetén a legközelebbi vizsgálat:hét vagyév múlva.

Kelt:.....év.....hó.....nap

P.H.

foglalkozás-egészségügyi szakellátó hely orvosa