***15. számú melléklet a 33/1998. (VI. 24.) NM rendelethez***[***\****](https://net.jogtar.hu/jogszabaly?docid=99800033.nm#lbj159id39da)

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

\*A választható szakmák/szakmairányok:

**Egészségügy ágazat:**

* Mentőápoló
* Egészségügyi asszisztens/ Gyógyszertári asszisztens
* Egészségügyi asszisztens/ Radiográfiai asszisztens
* Általános ápoló
* Egészségügyi asszisztens/ Fogászati asszisztens
* Egészségügyi asszisztens / Perioperatív asszisztens
* Rehabilitációs terapeuta/ Gyógymasszőr
* Rehabilitációs terapeuta/ Fizioterápiás asszisztens
* Radiográfiai szakasszisztens/CT/MR szakasszisztens

**Egészségügyi technika ágazat:**

* Fogtechnikus

**Szociális ágazat:**

* Kisgyermekgondozó-, nevelő

\*\*A megfelelő rész aláhúzandó