

DOM ZDRAVLJA  
"DR. AMER GEMERLIĆ"  
SRBBIENICA  
MEDICAL CENTER



OBRAZAC BROJ 3

..... (punjava se u dva primjerka)

SERIJA »G«

..... (Zdravstvena radna organizacija)

Broj: 101/80

Datum: 1.03.1980.

Reg. broj .....

### Uvjerenje o radnoj sposobnosti

Prezime, očevo ime i ime ..... MEHMEDOVIĆ ( Džemila) MALI

Mjesto ..... Dobrak ..... datum ..... 9.03.1959. .... i godina rođenja .....

Mjesto stanovanja ..... Dobrak ..... ulica ..... i broj .....

opština ..... Srebrenica ..... Reg. broj lične karte i mjesto izdavanja: ..... 253/77 Srebrenica

Nakon obavljenih pregleda i ispitivanja utvrđeno je objektivnim nalazima da je pregledano lice:

#### OPŠTA RADNA SPOSOBNOST

.....  
.....  
..... TELESNO I DUŠEVNO ZDRAV-SPOSOBAN .....

#### II. RADNA SPOSOBNOST ZA ODREĐENI POSAO

.....  
..... SPOSOBAN ZA RAD NA RADNOM MESTU KV PRESAČA I VALJARA  
II PRERANI FRIKCIJONIH MATERIJALA. ....  
.....

#### III. NAPOMENA

.....  
.....  
.....

DOM ZDRAVLJA  
"DR. AMER GEMERLIĆ"  
SRBBIENICA  
MEDICAL CENTER  
M. P.

Dr. RAJKO GACIĆ  
SPECIALISTA ZA  
MEDICINSKI RAD  
*[Signature]*

(potpis ljekara)

Cijena 2,50 Din

OBJAŠNJENJE ZA POPUNJAVANJE OBRASCA

U rubrici »I opšta radna sposobnost« treba navesti jedno od slijedeća tri mišljenja:

- a) tjelesno i duševno zdrav i sposoban
- b) nije sposoban za rad
- c) djelimično je sposoban za rad (navesti koje poslove ne treba raditi)

U rubrici »II radna sposobnost za određeni posao« treba navesti jedno od slijedeća dva mišljenja:

- a) sposoban je za određeni posao (navesti koji posao)
- b) nije sposoban za određeni posao

U rubrici »III napomena«:

kod djelimično sposobnih treba navesti da li se potpuna sposobnost može uspostaviti liječenjem.

**ADOPT SREBRENICA**

*[Handwritten signature]*

*[Faint stamp]*

*[Faint stamp]*

*[Faint stamp]*