

Žádost o posouzení zdravotní způsobilosti k práci

Druh prohlídky: a) vstupní b) výstupní c) periodická d) mimořádná

Jméno a příjmení zaměstnance:

Datum narození:

Trvalé bydliště:

Zdravotní pojišťovna:

Pracovní zařazení současné:

navrhované:

Stručný popis práce:

Pracovní podmínky:

A) Práce na a) plnou pracovní dobu b) kratší pracovní dobu v rozsahu hodin týdně

B) Směnnost:

C) Pravidelná práce v noci: ano / ne

D) Kategorie práce:

E) Riziková práce: ano / ne druh rizika:

F) Práce a) venku / uvnitř, b) vestoje / vsedě / střídání poloh c) řidič ref. vozidla ano / ne

Datum.....

razítko a podpis zástupce zaměstnavatele

Lékařský posudek

pro výše popsané pracovní zařazení, podmínky

Jméno a příjmení

a) je způsobilý

b) není způsobilý

c) je zdravotně způsobilý k výkonu práce za podmínek :.....

Mimořádná prohlídka za rok

Další preventivní prohlídka dle lhůty stanovené zaměstnavatelem.

Dne:

.....
podpis, vyznačené jméno lékaře
razítko zdravotního zařízení

Převzal dne :

.....
podpis posuzovaného

Poučení: Proti tomuto posudku je možno podat podle ustanovení §46 odst.1) zákona č. 373/2011Sb., o specifických zdravotních službách, v platném znění, návrh na jeho přezkoumání do 10 pracovních dnů ode dne jeho prokazatelného předání. Návrh na přezkoumání posudku podává posuzovaná osoba nebo osoba, které uplatněním lékařského posudku vznikají práva nebo povinnosti. Návrh se podává písemně poskytovateli, který tento posudek vydal. Návrh na přezkoumání nemá odkladný účinek, jestliže z jeho závěru vyplývá, že posuzovaná osoba je pro účel, pro nějž byla posuzována, zdravotně nezpůsobilá, zdravotně způsobilá s podmínkou nebo pozbyla dlouhodobě zdravotní způsobilost.