

# ŽÁDOST O POSOUZENÍ ZDRAVOTNÍ ZPŮSOBILOSTI K PRÁCI

vydaná ve smyslu ustanovení §55 odst.1 písm. c) zákona č.373/2011 Sb. v pl.zn.

Vysílající zaměstnavatel

Poskytovateli PLS EUC Klinika Ústí nad Labem., Masarykova 92, Ústí n.L.

## Žádáme o provedení

- lékařského vyšetření mladistvých dle § 247 zákoníku práce  
 následné lékařské preventivní prohlídky dle § 84 odst. 1) písm. v), w) zákona č. 258/2000 Sb.\*
- vstupní       periodické       mimořádné       výstupní preventivní lékařské prohlídky\*

**a vydání posudku o zdravotní způsobilosti** (\* u následné a výstupní lékařské prohlídky se posudek nevydává – pouze potvrzení )

pana/paní:

dat. nar.:

zdrav. pojišťovna:

adresa místa bydliště/trvalého pobytu:

**který/ál vykonává\*\* - má vykonávat\*\*** pracovní činnost/činnosti

v režimu práce:     jednosměnný     dvousměnný     třisměnný     nepřetržitý     jiný

### a) zařazenou/zařazené dle

- § 1 odst. 1 písm. a) vyhl. č. 101/1995 Sb.-drážní provoz  
 § 1 odst. 1 písm. b) vyhl. č. 101/1995 Sb.-drážní provoz  
 § 2 písm. a) vyhl. č. 101/1995 Sb.-drážní provoz  
 § 2 písm. b) bod 1 vyhl. č. 101/1995 Sb.-drážní provoz  
 § 2 písm. b) bod 2 vyhl. č. 101/1995 Sb.-drážní provoz  
 § 87 zákona č.361/2000 Sb. v pl.zn.-řidič do 7500kg  
 § 87a) zákona č.361/2000 Sb. v pl.zn.-řidič nad 7500kg  
 § 19 zákona č. 258/2000 Sb.-epidemiologické činnosti  
 § 80 zákona č. 263/2016 - atomový zákon  
 vyhl. MD č. 224/1995 Sb.-vedení a obsluha plavidel  
 jiné:

### b) zařazenou/zařazené dle

- vyhlášky č.79/2013 k zákonu č.373/2011 Sb. v pl.zn.
- práce v orgánem ochrany veřejného zdraví vyhlášeném riziku  
výsledné kategorie                      2R                       3                       4
- pro rizikový faktor
- práce v kategorii 2  
pro rizikový faktor
- práce v kategorii 1
- riziko ohrožení zdraví v kategorii práce 1 a 2-příloha č.2, II.**
- |                                                                                               |                                                                              |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> <b>BOD 1</b> Práce ve školách, zdravot. zař., zař. soc. služeb       | <input type="checkbox"/> <b>BOD 8</b> Práce v hlubinných dolech              |
| <input type="checkbox"/> <b>BOD 2</b> Epidem. závažné činn.                                   | <input type="checkbox"/> <b>BOD 9</b> Práce ve výškách                       |
| <input type="checkbox"/> <b>BOD 3</b> Obsluha jeřábů, vazačů,prac.plošin                      | <input type="checkbox"/> <b>BOD 10</b> Práce záchranářů                      |
| <input type="checkbox"/> <b>BOD 4</b> Obsluha a řízení motor. vozíků a vysokozdvizných vozíků | <input type="checkbox"/> <b>BOD 11</b> Práce v klim. a epidem. nároč.oblasti |
| <input type="checkbox"/> <b>BOD 5</b> Řidiči referenti                                        | <input type="checkbox"/> <b>BOD 12</b> Hlasová zátěž                         |
| <input type="checkbox"/> <b>BOD 6</b> Obsluha velinů, řídicích center                         | <input type="checkbox"/> <b>BOD 13</b> Noční práce                           |
| <input type="checkbox"/> <b>BOD 7</b> Tlakové nádoby, kotle                                   | <input type="checkbox"/> <b>BOD 14</b> Ostatní                               |

Důvod mimořádné prohlídky:

Další údaje a informace pro posuzujícího lékaře - poskytovatele PLS:

Pověřuji tímto posuzovanou osobu k prokazatelnému převzetí stejnopisu lékařského posudku určeného žadateli ( zaměstnavateli ), pokud není dohodnuto mezi žadatelem ( zaměstnavatelem ) a poskytovatelem PLS jinak.

V Ústí nad Labem

dne:

.....  
podpis osoby oprávněné k vyžádání posudku

\*\*Nehodící se škrtněte

Zaškrtnutím křížkem ( X ) označte zařazení uváděné pracovní činnosti do příslušné skupiny (při kumulované funkci lze označit i více předpisů, podle kterých je prohlídka požadována)