

# Žádost o posouzení zdravotní způsobilosti k práci

( vyplní zaměstnavatel ve dvou provedeníích - 1x pro zaměstnavatele, 1x pro lékaře PLS)

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

**Jméno, příjmení** zaměstnance:

Datum narození:

Trvalé bydliště:

Zdravotní pojišťovna:

**Pracovní zařazení současné:**

**Pracovní podmínky:**

A) Práce na plnou prac. dobu

B) Směnnost:

C) Pravidelná práce v noci:

D) Kategorie práce:

E) **Riziková práce:**

F) Práce a) venku b) střídání poloh

G) pracovní podmínky dle faktorů prac.prostředí dle §37 zákona 258/00 Sb:

Prach 1 Chemické látky 2 Hluk 1 Vibrace 1 Neionizující záření 1 Fyzická zátěž 2

Pracovní poloha 2 Zátěž teplem 2 Zátěž chladem 2 Psychická zátěž 1 Zraková zátěž 1

Zalesňování na sázecím stroji 2, dočišťování ploch po vyvážecí soupravě 2

**Zaměstnavatel:**

**IČO:62502646**

Adresa zaměstnavatele: Správa lesů města Tábora, s.r.o., Čápův dvůr 2712, 390 05 Tábor

Datum.....

razítko a podpis zástupce zaměstnavatele

## Lékařský posudek

pro výše popsané pracovní zařazení, podmínky (vyplní smluvní lékař PLS) - 1x pro zaměstnavatele,

- 1x pro vlastní potřebu

Pan(i)...

+ ) a) je způsobilý(á)

b) není způsobilý(á)

c) pozbyl(a) dlouhodobě zdravotní způsobilost

d) je zdravotně způsobilý(á) k výkonu práce za podmínek:

( + zatrhnout u d) popsat )

Další preventivní prohlídka – podle předpisu za ..... rok .....

Dne.....

podpis, vyznačené jméno lékaře

razítko zdrav. zařízení

**Poučení o opravném prostředku:** Posuzovaná osoba nebo osoba, které uplatněním lékař.posudku vznikají práva a povinnosti, může dle §46 odst.1, zákona 373/2011Sb. do 10 prac.dnů jeho prokazatelného obdržení podat návrh na jeho přezkoumání poskytovateli, který posudek vydal. Lhůta pro prodání návrhu na přezkoumání počíná běžet prvním dnem následujícím po dni prokazatelného předání lékařského posudku. Dle §46 odst.3 výše uvedeného zákona návrh na přezkoumání lékař.posudku nemá odkladný účinek, jestliže z jeho závěru vyplývá, že posuzovaná osoba je pro účel, pro nějž byla posuzovaná, zdravotně nezpůsobilá, zdravotně způsobilá s podmínkou nebo pozbyla dlouhodobě zdravotní způsobilosti.

**Prohlašuji, že jsem převzal lékařský posudek do vlastních rukou a seznámil se s poučením.,**

Seznámen a převzal dne :

Podpis :