

Smlouva o poskytování pracovně lékařských služeb

Smluvní strany:

Domov pro seniory Chodov

se sídlem Donovalská 2222/31, Praha 4, 149 00

IČO: 70876606

zastoupen Mgr. Bc. Ilonou Veselou, ředitelkou

Bankovní spojení: XXX

dále též jen „objednatel“

a

Thomayerova nemocnice

se sídlem Vídeňská 800, 140 59 Praha 4 – Krč

IČO: 00064190

DIČ: CZ00064190

zastoupená: MUDr. Petrem Čechem, náměstkem pro léčebnou péči

státní příspěvková organizace zřízená Ministerstvem zdravotnictví ČR

zapsaná v obchodním rejstříku u Městského soudu v Praze, oddíl Pr, vl. 1043

Bankovní spojení: XXX

dále též jen „poskytovatel“ nebo „TN“

uzavřely dnešního dne podle ust. § 1746 odst. 2 zák. č. 89/2012 Sb., Občanský zákoník, v platném znění, tuto smlouvu o poskytování pracovně lékařských služeb

I. Předmět smlouvy

a/ Předmětem této smlouvy je úplatné poskytování pracovně lékařských služeb poskytovatelem objednateli v rozsahu daném platnými právními předpisy, zejména:

- zák. č. 372/2011 Sb., o zdravotních službách, v platném znění
- zák. č. 373/2011 Sb., o specifických zdravotních službách, v platném znění
- zák. č. 48/1997 Sb., o veřejném zdravotním pojištění, v platném znění
- zák. č. 187/2006 Sb., o nemocenském pojištění, v platném znění
- vyhláškou č.79/2013 Sb., o pracovně lékařských službách a některých druzích posudkové péče
- Úmluvou o závodních zdravotních službách č. 161 uveřejněnou jakožto vyhláška č.145/1988 Sb.
- zák. č. 262/2006 Sb., zákoník práce, v platném znění
- zák. č. 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví, v platném znění

Smluvní strany se dohodly, že jednotlivé pracovně lékařské služby budou poskytovatelem poskytovány vždy na vyžádání objednatele. Objednatel bere na vědomí, že povinností poskytovatele podle této smlouvy není sledování lhůt pro provedení jednotlivých pracovně lékařských služeb, toto je povinností objednatele, který si služby na základě této smlouvy

vyžaduje. Poskytovatel nenes odpovědnost za neposkytnutí některé pracovně lékařské služby, nebyla-li objednatel vyžádána.

b/ Poskytovatel se zavazuje pro objednatele provádět pracovně lékařské služby v souladu s obecně závaznými právními předpisy a s náležitou odbornou péčí a odborně správným postupem (lege artis). V rámci těchto pracovně lékařských služeb bude poskytovatel pro objednatele po jeho vyžádání provádět následující činnosti:

za předem sjednanou úhradu (dle čl. III. písm. a), b) této smlouvy), poradenskou činnost v otázkách souvisejících s organizací bezpečnosti a ochrany zdraví při práci, při vyhledávání rizik a při přijímání opatření k prevenci rizik. Objednatel se v této souvislosti zavazuje, na vyžádání, předkládat poskytovateli seznam všech pracovních funkcí s popisem pracovních úkolů, kterými jsou pověřeni jednotliví zaměstnanci, s rozvrhem jejich pracovní doby, rozsahem případné práce přesčas, požadovanou i skutečnou kvalifikací a na vyžádání bude poskytovatele seznamovat i s dalšími aspekty, jako je např. hygiena práce, poskytování ochranných pomůcek, dodržování přestávek při práci apod. tak, aby poskytovatel mohl řádně plnit úkoly vyplývající z této smlouvy (dále také jen „*hodnocení vlivu pracovní činnosti, pracovního prostředí a pracovních podmínek na zdraví*“).

- za předem sjednanou úhradu (dle čl. III. písm. a), b) této smlouvy), poradenskou činnost v otázkách fyziologie a psychologie práce, ergonomie, toxikologie, při zjišťování vlivů práce a pracovních podmínek na člověka při práci, při přípravě návrhů na zařazení prací do příslušných kategorií, při kontrole prostředků první pomoci a jejich umístění u objednatele, při úpravách pracovních míst pro zaměstnance se ZPS, při stanovení režimu práce a odpočinku a výkonových norem, při výstavbě a rekonstrukci pracovišť, při zavádění nových technologií, látek a postupů, a to z hlediska jejich vlivu na životní a pracovní prostředí, bezpečnost a ochranu zdraví při práci, při výběru technických, technologických a organizačních opatření proti nepříznivým účinkům vlivu práce na zdraví a bezpečnost zaměstnanců, při výběru osobních ochranných pracovních prostředků (dále také jen „*poradenství zaměřené na ochranu zdraví při práci a ochranu před pracovními úrazy, nemocemi z povolání a nemocemi souvisejícími s prací*“).

- za předem sjednanou úhradu (dle čl. III. písm. a), b) této smlouvy), dohled nad pracovními podmínkami za účelem provádění kontroly hygienické nezávadnosti pracovišť objednatele a za účelem zjišťování a ověřování zdravotní náročnosti práce na jednotlivých pracovních místech, vyhledávání nesprávně upravených pracovních míst a nevhodných pracovních návyků zaměstnanců, součinnost při zjišťování podkladů k přípravě návrhů do příslušných kategorií. Poskytovatel objednateli doporučuje využít této služby minimálně 1x ročně. (dále také jen „*poradenství zaměřené na ochranu zdraví při práci a ochranu před pracovními úrazy, nemocemi z povolání a nemocemi souvisejícími s prací*“)

- za předem sjednanou úhradu (dle čl. III. písm. a), b) této smlouvy), školení v poskytování první pomoci.

c/ Poskytovatel se zavazuje provádět dohled nad zdravím zaměstnanců objednatele prostřednictvím lékařských vstupních, periodických, mimořádných, výstupních, a jiných, právními předpisy stanovených, prohlídek, za účelem posouzení zdravotní způsobilosti k práci v konkrétních pracovních podmínkách, a to v rozsahu požadovaném objednatelem za úhradu dle čl. III. písm. a) této smlouvy. Poskytovatel sděluje, že veškeré náklady na pracovní lékařské služby jsou nákladem objednatele. (dále také jen „*provádění preventivních periodických prohlídek a hodnocení zdravotního stavu za účelem posuzování zdravotní způsobilosti k práci*“).

II. Součinnost objednatele a poskytovatele

- a/ Poskytovatel se zavazuje, že vyčlení potřebný počet kvalifikovaných zaměstnanců, kteří budou telefonicky i osobně k dispozici v době od 7.15 – 11:30 hodin, ve dnech pondělí až pátek. Poskytovatel pracovních lékařských služeb vytvoří podmínky k poskytování zdravotní péče v době co možná nejvhodnější pro objednatele, s ohledem na možnosti TN tak, aby byla zajištěna komplexnost a návaznost péče při jedné návštěvě.
- b/ K provádění lékařských prohlídek pro vybrané profese vybavuje objednatel své zaměstnance (případně budoucí zaměstnance) **řádně vyplněným** tiskopisem „Žádost o posouzení zdravotní způsobilosti k práci“, který je přílohou této smlouvy. Písemné vyjádření, zda je vyšetřovaný schopen vykonávat pracovní činnost v rozsahu uvedeném na žádance, odesílá poskytovatel ve lhůtě stanovené zákonem č. 373/2011., o specifických zdravotních službách, v platném znění, e-mailem kontaktní osobě objednatele uvedené v čl. II odstavec 1) a rovněž prostřednictvím provozovatele poštovních služeb na adresu objednatele uvedenou v záhlaví této smlouvy.
- c/ Poskytovatel se zavazuje zachovávat mlčenlivost o všech skutečnostech, o kterých se dozví v souvislosti s plněním této smlouvy. Povinnost mlčenlivosti trvá i po případném ukončení této smlouvy. Objednatel bere na vědomí, že poskytovatel je vázán mlčenlivostí dle zákona č. 372/2011 Sb., o zdravotních službách, v platném znění. Poskytovatel je povinen zajistit, aby k povinnosti mlčenlivosti byli smluvně zavázáni i jeho zaměstnanci a poddodavatelé, kteří mohou přijít do styku s informacemi, údaji či jinými skutečnostmi chráněnými povinností mlčenlivosti.
- d/ Objednatel se zavazuje poskytovat poskytovateli potřebnou součinnost při výkonu pracovních lékařských služeb týkajících se jeho zaměstnanců, a za tím účelem poskytne:
- jmenný seznam zaměstnanců aktualizovaný minimálně jedenkrát ročně,
 - poskytne další požadovanou součinnost jako např. přístup na pracoviště apod.
- e/ Objednatel se zavazuje informovat poskytovatele prostřednictvím svých zaměstnanců (především personálního oddělení) o nepřítomnosti těch zaměstnanců, kteří se mají ve stanovené lhůtě dostavit k lékařskému preventivnímu vyšetření, a pro onemocnění jsou v léčebné péči jiného lékaře, aby poskytovatel mohl řádně splnit své smluvní závazky plynoucí z této smlouvy. Objednatel bere na vědomí, že pracovní lékařské služby nepodléhají volbě lékaře.

- f/ Zdravotnická dokumentace týkající se pracovně lékařských služeb je majetkem poskytovatele, včetně zdravotní dokumentace zaměstnanců, a bude uložena v TN, oddělení IPP, v sídle poskytovatele v Praze 4, Vídeňská 800.
- g/ Objednatel seznámí své zaměstnance, že poskytovatelem pracovně lékařských služeb je TN, oddělení IPP TN a uloží svým zaměstnancům, aby se podrobovali lékařským prohlídkám stanoveným přísl. právními předpisy a vyzve je, aby s poskytovatelem při výkonu jeho činnosti, dle této smlouvy, spolupracovali.
- h/ Lékařské prohlídky a vyšetření budou poskytovatelem prováděny v jeho ordinaci, v oddělení „Individuální program péče a pracovně lékařské služby“ (oddělení IPP), na adrese Praha 4, Vídeňská 800 (pavilon A2), vždy po předchozím telefonickém objednání. Poskytovatel se zavazuje dodržet lhůtu pro objednání max. 5 pracovních dní v případě vstupních a mimořádných prohlídek a max. 10 pracovních dní v případě prohlídek periodických, výstupních a následných. Objednatel si je vědom, že v případě mimořádných okolností, které poskytovatel nemůže v žádném případě ovlivnit, tyto lhůty nemusí být dodrženy. Ordinační doba lékařů poskytovatele bude v pracovních dnech v době od 7.15 hodin do 11.30 hodin. Telefonický kontakt pro objednání vyšetření je na recepci oddělení: Poskytovatel si vyhrazuje právo v případě zjištění zdravotních komplikací u konkrétní osoby informovat přímo pacienta, a to i bez vazby na objednatele, pokud zjištěné onemocnění nebude mít vazbu na vykonávanou pracovní činnost.
- i/ Poskytovatel sděluje, že v TN (pavilon B-1) od 7. 1. 2008 funguje LPS (lékařská pohotovostní služba, ve všední dny od 19.00 – 6.30 hodin, o víkendech a svátcích je zajištěn nepřetržitý provoz). Zubní LPS je otevřena ve všední dny od 17.30 – 22.30 hodin, o víkendech a svátcích od 7.30 – 22.30 hodin. Zaměstnanci objednatele mohou těchto služeb využívat v případě náhlého onemocnění.
- j/ Poskytovatel sděluje, že v TN (pavilon P – vedle hlavního vchodu do areálu nemocnice) je zajištěn nepřetržitý provoz lékárny k vyzvednutí léčiv a léčivých prostředků.
- k/ Poskytovatel sděluje, že je schopen zajistit, na vyžádání a za předem stanovený způsob úhrady, očkování zaměstnanců.
- l/ Objednatel sděluje, že kontaktní osobou pro kontakt s poskytovatelem je [OU OU]
- m/ V případě ukončení této smlouvy je poskytovatel povinen zajistit návaznost poskytování pracovnělékařských služeb a dalších služeb dle této smlouvy, a to tak, že poskytovatel předá novému subjektu určeného objednatelem, který bude poskytovat pracovnělékařské služby objednateli, všechny úplné výpisy ze zdravotnické dokumentace posuzovaných zaměstnanců objednatele, uchazečů o zaměstnání u objednatele, jakož i výpisů a jiných dokumentů z ostatních výkonů pracovnělékařských či jiných služeb poskytnutých dle této smlouvy, a to bez zbytečného odkladu po vyrozumění objednatele o novém subjektu poskytujícím pracovnělékařské služby pro objednatele. Smluvní strany se však mohou písemně dohodnout i na jiném postupu, aniž by musel být uzavřen dodatek k této smlouvě.

III. Úplata za poskytování pracovně lékařských služeb

- a/ Vstupní, výstupní, periodické, mimořádné a následné prohlídky zaměstnanců, **které nejsou hrazeny z veřejného zdravotního pojištění**, budou účtovány objednateli 1x měsíčně na základě jmenného seznamu skutečně vyšetřených osob. Výše úhrady za jednotlivé prohlídky a výše paušálního poplatku za poskytování pracovně lékařských služeb bude uvedena v příloze č. 2 této smlouvy.
- b/ Smluvní strany se dohodly, že výše úhrady za služby uvedené v čl. I. odstavec b) této smlouvy je uvedena v příloze č. 2 této smlouvy
- .c/ Úhrada dle písm. a), b) tohoto článku smlouvy bude provedena na základě faktur vystavených 1x měsíčně poskytovatelem. Nedílnou součástí daňového dokladu (faktury) bude soupis všech služeb poskytnutých v období, za které je cena služeb fakturována, včetně jejich popisu (typ prohlídky, druh odborného vyšetření, dohled, poradenství, školení apod.) a rozsahu. Splatnost faktury je 15 dní ode dne doručení faktury objednateli.
- d/ Faktura musí splňovat náležitosti řádného účetního a daňového dokladu dle příslušných právních předpisů. V případě, že faktura tyto náležitosti splňovat nebude, je objednatel oprávněn vystavenou fakturu vrátit poskytovateli, přičemž vrácením faktury tato pozbývá splatnost.

IV. Závěrečná ustanovení

- a/ Tato smlouva se uzavírá na dobu určitou, a to do 31. 12. 2021.
- b/ Tuto smlouvu lze ukončit dohodou k dohodnutému termínu, nebo písemnou výpovědí s tříměsíční výpovědní dobou, která počíná běžet prvním dnem následujícího měsíce po doručení písemné výpovědi druhé straně. Výpověď lze učinit kdykoliv z jakéhokoliv důvodu nebo i bez uvedení důvodu.
- c/ Změny a doplňky této smlouvy jsou možné po dohodě smluvních stran písemnou formou.
- d/ Smluvní strany berou na vědomí, že smlouvy, u kterých je výše hodnoty jejího předmětu nad 50.000,- Kč bez daně z přidané hodnoty jsou uveřejňovány v Registru smluv podle zákona č. 340/2015 Sb., o zvláštních podmínkách účinnosti některých smluv, uveřejňování těchto smluv a o registru smluv (zákon o registru smluv), ve znění pozdějších předpisů. Smlouva v tomto případě nabývá platnosti dnem podpisu všemi smluvními stranami a účinnosti dnem uveřejnění v Registru smluv. Zveřejnění smlouvy do registru smluv provede poskytovatel a objednateli odešle potvrzení o uveřejnění této smlouvy v registru smluv.

V případě, že na smlouvu nedopadá povinnost uveřejnění v Registru smluv, nabývá platnosti a účinnosti dnem podpisu všemi smluvními stranami.
- e/ Smlouva je vyhotovena ve čtyřech stejnopisech, z nichž každá smluvní strana obdrží po dvou výtiscích s platností originálu.

Přílohy:

- *Příloha č. 1 – Preventivní, vstupní a výstupní prohlídky – popis*
- *Příloha č. 2 – Ceník PLS*
- *Příloha č. 3 – Vzor žádosti o posouzení zdravotní způsobilosti k práci*
- *Příloha č. 4 – Jmenný seznam účastníků*

V Praze dne 4.12.2020

V Praze dne 23.12.2020

Za objednatele:

Za poskytovatele:

.....
Mgr. Bc. Ilona Veselá
ředitelka

.....
MUDr. Petr Čech
náměstek pro léčebnou péči

[OU OU] = osobní údaj

Příloha č. 1 - Preventivní, vstupní a výstupní prohlídky - popis:

Po předchozím objednání provede poskytovatel vstupní, periodickou, mimořádnou nebo výstupní vyšetření zaměstnanců (osob objednatelem určených/na žádost a za úhradu zaměstnavatele/objednavatele), která jsou nutná pro kvalifikované posouzení zdravotního stavu vyšetřovaného jedince, s přihlédnutím k možnostem posuzovaného jedince k výkonu funkce dle činností, specifikovaných objednatelem.

Nezbytným podkladem pro řádné posouzení zdravotního stavu vyšetřované osoby je výpis ze zdravotní dokumentace od registrujícího praktického lékaře. Objednatel zajistí, aby zaměstnanci byli o této povinnosti informováni a výpis ze zdravotní dokumentace při prohlídce předkládali.

Předmět a rozsah pracovně lékařských prohlídek (obsahem každé PLP je základní vyšetření, které zahrnuje):

- rozbor údajů o dosavadním vývoji zdravotního stavu a dosud prodělaných nemocech s cíleným zaměřením zejména na výskyt nemocí, které mohou omezit nebo vyloučit zdravotní způsobilost
- anamnézu se zřetelem na pracovní rizika (osobní, rodinná, pracovní, farmakologická, alergická, abusus)
- komplexní fyzikální vyšetření, včetně orientačního vyšetření sluchu, zraku, kůže a orientační neurologické vyšetření, vyšetření pohybového aparátu, cévního a kardiopulmonálního systému, zažívacího traktu a urogenitálního systému
- **základní chemické vyšetření moče** ke zjištění přítomnosti bílkovin, glukózy, ketonů, urobilinogenu, krve a pH moče
- zhodnocení subjektivních obtíží
- zhodnocení předcházejících vyšetření klinických, laboratorních a zobrazovacích
- celkové objektivní vyšetření
- měření krevního tlaku, pulsu, dechové frekvence
- poskytnutí odpovídajících informací vyšetřovanému
- administrativní činnost spojená s vyšetřením /vypracování zprávy- nálezu, vystavením posudku, zapsání a zaevidování do zdravotní dokumentace.
- **Ekg u osob nad 50 let**

- U zaměstnanců pracujících ve zvýšeném riziku práce (kat. 2R, 3 a 4) bude vyšetření rozšířeno o další stanovená či vyžádaná vyšetření u příslušných specialistů dle kategorizace a rizik práce a následně vyúčtováno objednateli dle platných ceníků příslušných pracovišť

Pozn. zaměstnanci s rizikem poruch zdraví a civilizačních nemocí (diabetes mellitus, hypertenzní nemoci, ischemické choroby srdeční, mozkové příhody, osteoporózy, bolesti zad, apod.), zjištěných na základě PLP, mohou být na základě odborného posouzení lékaře PLS doporučeni k dalšímu potřebnému speciálnímu lékařskému vyšetření, které není součástí PLS, a tudíž není v rámci PLS hrazeno. V rámci PLS se provádí pouze posudkové úkony za účelem posouzení zdravotní způsobilosti k práci.

Příloha č. 2 - Ceník PLS

Pracovně lékařské prohlídky (PLS)

	Základní vyšetření zam.do 50 let (kat. I.a II.)	Základní vyšetření zam. nad 50 let + EKG (kat. I.a II.)
vstupní p.	600,- Kč	800,- Kč
preventivní p	600,- Kč	800,- Kč
mimořádná p.	700,-Kč	900,- Kč
výstupní p.	600,- Kč	800,- Kč

Paušální poplatek za poskytování PLS v rozsahu 160 – 170 zaměstnanců: 5 000,- Kč/měs.
Při vyšším počtu zaměstnanců dojde k poměrnému zvýšení paušálního poplatku.

U zaměstnanců pracujících ve zvýšeném riziku práce (kategorie 2R, 3 a 4) bude vyšetření rozšířeno o další stanovená či vyžádaná vyšetření u příslušných specialistů dle kategorizace a rizik práce a následně vyúčtováno objednateli dle platných ceníků příslušných pracovišť.

poradenská a konzultační činnost dohled nad pracovním prostředím	480,- Kč/hodina	
	600,-Kč/hodina	+ doprava a vypracování závěrečné zprávy
školení první pomoci	do 5 osob 550,- Kč/osoba	do 10 osob 500,- Kč/osoba

Ceny jsou uvedeny bez DPH

Příloha č. 3 – Vzor žádosti o posouzení zdravotní způsobilosti k práci

Zaměstnavatel (název, sídlo, IČ): Domov pro seniory Chodov Donovalská 2222/31 Praha 4 – Chodov IČO: 708 76 606		<h2 style="margin: 0;">ŽÁDOST</h2> <h3 style="margin: 0;">o posouzení zdravotní způsobilosti k práci</h3>	Druh prohlídky: <input type="checkbox"/> VSTUPNÍ <input type="checkbox"/> PERIODICKÁ <input type="checkbox"/> MIMOŘÁDNÁ <input type="checkbox"/> VÝSTUPNÍ <input type="checkbox"/> NÁSLEDNÁ
POSUZOVANÁ OSOBA	Jméno a příjmení:		
	Datum narození:		
	Trvalý pobyt / bydliště:		
	Pracovní zařazení: <i>(dle pracovní smlouvy)</i>		
	Druh, režim práce (směny):	<input type="checkbox"/> jednosměnný provoz <input type="checkbox"/> dvousměnný provoz <input type="checkbox"/> třísměnný provoz <input type="checkbox"/> práce v noci	
	Důvod k provedení prohlídky:		
Riziko ohrožení zdraví (dle přílohy č. 2 vyhlášky č. 79/2013 Sb., v platném znění):			
pol. 1	<input type="checkbox"/> práce v zařízeních sociálních služeb a práce v dalších zařízeních obdobného charakteru <input type="checkbox"/> práce zahrnující poskytování sociálních služeb v přirozeném sociálním prostředí osob		
pol. 2	<input type="checkbox"/> činnosti epidemiologicky závažné		
pol. 3	<input type="checkbox"/> obsluha ručně vedeného vozíku		
pol. 4	<input type="checkbox"/> obsluha TL		
pol. 5	<input type="checkbox"/> manipulace s břemeny		
pol. 6	<input type="checkbox"/> manipulace s nebezpečnými a chemickými látkami		
pol. 7	<input type="checkbox"/> řízení motorových vozidel údržba		
pol. 8	<input type="checkbox"/> obsluha kotlů s výkonem alespoň jednoho kotle 50 kW a větším <input type="checkbox"/> obsluha kotelen se součtem jmenovitých tepelných výkonů kotlů větším než 100 kW <input type="checkbox"/> obsluha tlakových nádob stabilních údržba vše		
pol. 9	<input type="checkbox"/> práce ve výškách a nad volnou hloubkou, za použití osobních ochranných prostředků proti pádu		
pol. 10	<input type="checkbox"/> práce ve výškách do 1,5 m		
pol. 11	<input type="checkbox"/> noční práce		
pol. 12	<input type="checkbox"/> další práce nebo činnosti s rizikem ohrožení zdraví, které stanoví zaměstnavatel		
Kategorizace prací (dle zákona č. 258/2000 Sb., v platném znění):			
<input type="checkbox"/> kategorie 1	<input type="checkbox"/> Neionizující záření <input type="checkbox"/> Prach <input type="checkbox"/> Psychická zátěž <input type="checkbox"/> Chemické látky <input type="checkbox"/> Hluk <input type="checkbox"/> Vibrace <input type="checkbox"/> Zátěž chladem <input type="checkbox"/> Zraková zátěž <input type="checkbox"/> Zátěž teplem <input type="checkbox"/> Biologická zátěž <input type="checkbox"/> Zvýšený tlak vzduchu <input type="checkbox"/> Pracovní poloha <input type="checkbox"/> Fyzická zátěž		
<input type="checkbox"/> kategorie 2	<input type="checkbox"/> Neionizující záření <input type="checkbox"/> Prach <input type="checkbox"/> Psychická zátěž <input type="checkbox"/> Chemické látky <input type="checkbox"/> Hluk <input type="checkbox"/> Vibrace <input type="checkbox"/> Zátěž chladem <input type="checkbox"/> Zraková zátěž <input type="checkbox"/> Zátěž teplem <input type="checkbox"/> Biologická zátěž <input type="checkbox"/> Zvýšený tlak vzduchu <input type="checkbox"/> Pracovní poloha <input type="checkbox"/> Fyzická zátěž		
<input type="checkbox"/> kategorie 2R	<input type="checkbox"/> Neionizující záření <input type="checkbox"/> Prach <input type="checkbox"/> Psychická zátěž <input type="checkbox"/> Chemické látky <input type="checkbox"/> Hluk <input type="checkbox"/> Vibrace <input type="checkbox"/> Zátěž chladem <input type="checkbox"/> Zraková zátěž <input type="checkbox"/> Zátěž teplem <input type="checkbox"/> Biologická zátěž <input type="checkbox"/> Zvýšený tlak vzduchu <input type="checkbox"/> Pracovní poloha <input type="checkbox"/> Fyzická zátěž		
<input type="checkbox"/> kategorie 3	<input type="checkbox"/> Neionizující záření <input type="checkbox"/> Prach <input type="checkbox"/> Psychická zátěž <input type="checkbox"/> Chemické látky <input type="checkbox"/> Hluk <input type="checkbox"/> Vibrace <input type="checkbox"/> Zátěž chladem <input type="checkbox"/> Zraková zátěž <input type="checkbox"/> Zátěž teplem <input type="checkbox"/> Biologická zátěž <input type="checkbox"/> Zvýšený tlak vzduchu <input type="checkbox"/> Pracovní poloha <input type="checkbox"/> Fyzická zátěž		
<input type="checkbox"/> kategorie 4	<input type="checkbox"/> Neionizující záření <input type="checkbox"/> Prach <input type="checkbox"/> Psychická zátěž <input type="checkbox"/> Chemické látky <input type="checkbox"/> Hluk <input type="checkbox"/> Vibrace <input type="checkbox"/> Zátěž chladem <input type="checkbox"/> Zraková zátěž <input type="checkbox"/> Zátěž teplem <input type="checkbox"/> Biologická zátěž <input type="checkbox"/> Zvýšený tlak vzduchu <input type="checkbox"/> Pracovní poloha <input type="checkbox"/> Fyzická zátěž		

LÉKAŘSKÝ POSUDEK			
o zdravotní způsobilosti k práci			
Identifikační údaje zaměstnavatele a posuzované osoby:	Viz strana 1 – Žádost o posouzení zdravotní způsobilosti k práci		
Účel vydání posudku:			
Posudkový závěr: *) <i>nehodící se škrtněte</i>	Posuzovaná osoba:		
*) <input type="checkbox"/> je zdravotně způsobilá *) <input type="checkbox"/> je zdravotně způsobilá s podmínkou *) <input type="checkbox"/> je zdravotně nezpůsobilá *) <input type="checkbox"/> pozbyla dlouhodobě zdravotní způsobilost			
Termín provedení prohlídky:		Datum ukončení platnosti posudku:	
Poučení o možnosti podat návrh na přezkoumání lékařského posudku:	Má-li posuzovaná osoba nebo osoba, které uplatněním lékařského posudku vznikají práva nebo povinnosti, za to, že lékařský posudek je nesprávný, může do <u>10 pracovních dnů</u> ode dne jeho prokazatelného předání podat návrh na jeho přezkoumání poskytovateli, který posudek vydal. Návrh na přezkoumání lékařského posudku 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, nejde-li o podmínku, která je v lékařském posudku vydaném pro stejný účel uvedena opakovaně a spočívá v užívání určitého kompenzačně upraveného zařízení nebo zdravotnického prostředku. Posuzovaná osoba byla poučena o možnosti vzdání se práva na přezkoumání lékařského posudku.		
Identifikační údaje poskytovatele PLS Thomayerova nemocnice, IČ: 00064190 se sídlem Vídeňská 800, 140 59 Praha 4 Oddělení individuálního programu péče	Jméno, příjmení a podpis lékaře, razítko poskytovatele PLS		
Datum vydání lékařského posudku:			
Posudek převzal (datum, podpis): Podpis a datum zaměstnance	Důvod vydání posudku:		
Prohlášení: V souladu s ustanovením § 46 odst. 1 zákona č. 373/2011 Sb., v platném znění, se vzdávám práva na přezkoumání lékařského posudku.			
Podpis posuzované osoby (podpis zaměstnance):			

Příloha č. 4 – seznam účastníků

[OU OU] = osobní údaj