

ŽÁDOST O POSOUZENÍ ZDRAVOTNÍ ZPŮSOBILOSTI K PRÁCI

Zaměstnavatel (razítko)

Posuzujícím lékařem/lékařkou MUDr.

v Plzni - Dopravní zdravotnictví a. s., poliklinika. Agel

ŽÁDÁME O PROVEDENÍ a vydání lékařského posudku o zdravotní způsobilosti k práci

lékařského vyšetření mladistvých dle § 247 zákoníku práce

lékařské preventivní prohlídky dle § 84 odst. 1) písm. v), w), zákona č. 258/2000 Sb.

vstupní pravidelné mimořádné výstupní preventivní lékařské prohlídky

pana/paní..... datum narození.....

adresa trvalého/přechodného pobytu

který/á/ vykonává* - má vykonávat* pracovní činnost/činnosti:

.....režim práce:

zařazenou/zařazené dle:

- § 1 odst. 1 písm. a) nebo písm. b) vyhl.101/1995 Sb., v platném znění - řízení drážního vozidla
- § 2 písm. a) vyhl.101/1995 Sb. v platném znění - přímé zabezpečování obsluhy dráhy a drážní dopravy
- § 2 písm. b) bod 1 vyhl.101/1995 Sb. v platném znění - vstup bez dozoru na provozovanou dopravní cestu
- § 2 písm. b) bod 2 vyhl.101/1995 Sb. v platném znění - revize, prohlídky, zkoušky určených technických zařízení
- § 87 zákona č. 361/2000 Sb. v platném znění - řidič motorového vozidla na pozemních komunikacích
-
- § 19 zákona č. 258/2000 Sb., v platném znění - činnosti epidemiologicky závažné

Vyhlášky č. 79/2013 Sb. MZ ČR, v platném znění

kategorie 1 kategorie 2 kategorie 2R kategorie 3 kategorie 4

Rizikové faktory

Rizika ohrožení zdraví dle přílohy 2 část II Vyhl. 79/2013 Sb.

- Bod 1 – Práce ve školách Bod 2 – Epidemiologicky závažné činnosti Bod 3 – Obsluha jeřábů
- Bod 4 – Obsluha vozíků Bod 5 – Řidiči referenti Bod 6 – Obsluha velinů Bod 7 – Tlakové nádoby
- Bod 8 – Práce v dolech Bod 9 – Práce ve výškách Bod 10 – Práce záchranářů
- Bod 11 – Klimaticky náročné Bod 12 – Hlasová zátěž Bod 13 – Noční práce Bod 14 - Ostatní

Důvod k provedení prohlídky a informace pro lékaře

.....
Prohlašuji tímto, že jsem posuzovanou osobu zmocnil k prokazatelnému převzetí stejnopisu lékařského posudku určeného zaměstnavateli a že posuzovaná osoba toto zmocnění přijala.

V dne

*Nehodící se škrtněte

.....
podpis osoby oprávněné k vyžádání posudku

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