

Žádost o provedení pracovnělékařské prohlídky a o posouzení zdravotní způsobilosti k práci – vstupní prohlídka

- a) před vznikem zaměstnání
b) před změnou druhu práce

Název zaměstnavatele (objednatele):

Razítko:

| |
|--|
| |
|--|

| | |
|---|--|
| Titul, jméno, příjmení uchazeče o zaměstnání | |
| Datum narození | |
| Rodné číslo | |
| Adresa bydliště | |
| Zdravotní pojišťovna | |
| Pracovní zařazení navrhované (odbor, druh sjednané práce) | |

Stručný popis navrhovaného pracovního zařazení:

Pracovní podmínky:

| | |
|--|--|
| Adresa pracoviště | |
| Práce na plnou pracovní dobu | |
| Směnnost | |
| Pravidelná práce v noci (§94 odst.2ZP) | |
| Kategorie práce | |
| Faktory pracovního prostředí/kategorie | |
| Riziková práce | |

Stručný popis rizikových faktorů pracovních podmínek:

Zaměstnavatel pověřuje posuzovaného zaměstnance k převzetí lékařského posudku pro zaměstnavatele.

V Praze dne

Razítko a podpis zaměstnavatele

Lékařský posudek

Na základě Vaší písemné žádosti byla provedena požadovaná pracovně lékařská prohlídka s tímto závěrem:

| | |
|---|-------------|
| Paní/pan | |
| Narozen/a/ | Rodné číslo |
| Posouzení zdravotní způsobilosti ke dni | |
| Adresa sídla zaměstnavatele | |

- Posuzovaná osoba 1) je zdravotně způsobilá
2) je zdravotně způsobilá s podmínkou
3) není zdravotně způsobilá

k výkonu práce za podmínek uvedených v žádosti o posouzení zdravotní způsobilosti.

| | |
|--|--|
| Další pracovnělékařská prohlídka je podle předpisu stanovena za: | |
| Mimořádná pracovnělékařská prohlídka je stanovena: | |

Poučení: Proti tomuto lékařskému posudku lze podle § 46 odst. 1. zákona č. 373/2011 Sb., o specifických zdravotních službách, podat návrh na jeho přezkoumání do 10 pracovních dnů ode dne jeho prokazatelného převzetí posuzujícím poskytovateli. 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, anebo že pozbyla dlouhodobě zdravotní způsobilost. Práva na přezkoumání lékařského posudku se lze vzdát.

| | | |
|----------------------------------|--------------------------|---|
| | | |
| Datum pracovnělékařské prohlídky | Podpis a jmenovka lékaře | Razítko poskytovatele pracovnělékařské služby |

Posuzovaná osoba převzala jedno vyhotovení v písemné podobě

| | |
|-----------------|--------------------------|
| Datum převzetí: | Podpis posuzované osoby: |
|-----------------|--------------------------|

Za zaměstnavatele posudek převzala pověřená osoba

| | | |
|----------------|--|-----------------------|
| Datum převzetí | Jméno a číslo dokladu totožnosti pověřené osoby: | Podpis pověřené osoby |
| | | |