

Smlouva o poskytování pracovnělékařských služeb

Smluvní strany

Název	Nemocnice Na Pleši s.r.o.
Sídlo	Nová Ves pod Pleší 110, 262 04 Nová Ves pod Pleší
Zapsaný/á	C 104461 vedená u Městského soudu v Praze
IČO	27207064
DIČ	CZ27207064
Zastoupený/á	Ing. Martin Kott, MBA – výkonný ředitel
Bankovní spojení	KB Dobříš
Číslo účtu	8037211
Osoba pověřená k jednání	Ing. Martin Kott, MBA – výkonný ředitel
Kontakt na pověřenou osobu	██████████
Kontaktní osoba	████████████████████
Kontakt na kontaktní osobu	██████████

dále jen „*Poskytovatel*“

a

Název	Lesy České republiky, s. p.
Sídlo	Přemyslova 1106/19, Nový Hradec Králové, 500 08 Hradec Králové
Obchodní rejstřík	KS Hradec Králové, oddíl AXII, vložka 540
IČO	421 964 51
DIČ	CZ 421 964 51
Zastoupený	Ing. Daniel Szórád, Ph.D., generální ředitel
Zastoupený na základě vnitřního předpisu	██████████ LZ Konopiště
Kontaktní osoba	██████████
Kontakt na kontaktní osobu	Telefon: ██████████ E-mail: ██████████

dále jen „*Objednatel*“

Poskytovatel a Objednatel uzavřeli níže uvedeného dne, měsíce a roku na základě oboustranného souhlasu se všemi ve smlouvě uvedenými ustanoveními a plně v souladu s obecně závaznými právními předpisy tuto

Smlouvu o poskytování pracovnělékařských služeb

Článek I.

Předmět a účel smlouvy

1. Předmětem této smlouvy je zabezpečení pracovnělékařských služeb (PLS) dle zák. č. 373/2011 Sb., o specifických zdravotních službách, zejména Hlavy IV, Díl 2 zmíněného zákona.
2. Účelem této smlouvy je zajistit pro zaměstnance Objednatele pracovnělékařské služby, jejichž součástí je zejména hodnocení vlivu pracovní činnosti, pracovního prostředí a pracovních podmínek na zdraví, dále provádění preventivních prohlídek a hodnocení zdravotního stavu za účelem posuzování zdravotní způsobilosti k práci, poradenství zaměřené na ochranu zdraví při práci a ochranu před pracovními úrazy, nemocemi z povolání a nemocemi souvisejícími

s prací a taktéž pravidelný dohled na pracovištích a nad výkonem práce nebo služby (dále jen „PLS“).

Článek II. Povinnosti Poskytovatele

1. Poskytovatel se zavazuje zajišťovat pro Objednatele PLS v rozsahu ujednaném touto smlouvou, který je blíže specifikován přílohou č. 1 této smlouvy, a to dle platných právních předpisů týkajících se této péče, a to na adrese (ordinaci) uvedené v záhlaví této smlouvy.
2. Poskytovatel se zavazuje zajišťovat provádění PLS pracovníkem/ ky splňujícím/i potřebné odborné předpoklady pro výkon takové činnosti.
3. Poskytovatel se zavazuje v rámci dohodnutého rozsahu PLS spolupracovat se všemi útvary Objednatele, kterých se oblast pracovnělékařských služeb týká.
4. Poskytovatel má povinnost provést vyšetření nad rámec standardního rozsahu prohlídky, a to pouze tehdy, je-li to nezbytně nutné k vyjádření posudkového závěru.
5. Poskytovatel se zavazuje seznámit posuzovaného zaměstnance se závěry vyplývajícími ze zdravotní prohlídky a předat mu proti podpisu lékařský posudek o posouzení zdravotní způsobilosti k práci. Zaměstnanec potvrdí svým podpisem, že byl s posudkem seznámen a že významu posudku porozuměl. Není-li dohodnuto jinak, zašle lékař PLS posudek Objednateli prostřednictvím zaměstnance.
6. Výstupy z činnosti Poskytovatele budou Objednateli podávány písemně, není-li dohodnuto jinak.
7. Poskytovatel se zavazuje informovat bezodkladně telefonicky (e-mailem apod.) kontaktní osobu Objednatele uvedenou v této smlouvě v případě negativního posudkového závěru vylučujícího další výkon příslušné práce zaměstnancem a dále bude Poskytovatel vždy neprodleně informovat kontaktní osobu o odvolání zaměstnance proti závěru lékařského posudku.
8. Poskytovatel se zavazuje vést řádným způsobem zdravotnickou dokumentaci o zajišťovaných PLS.
9. Poskytovatel poskytne zaměstnancům Objednatele první pomoc, pokud je to možné a pokud tuto první pomoc nelze poskytnout efektivněji, účelněji nebo rychleji standardními prostředky systému první pomoci (RZP - rychlá záchranná pomoc, LSPP - lékařská služba první pomoci). Zabezpečení této první pomoci poskytne Poskytovatel v ordinaci v jeho ordinačních hodinách.
10. Dohled nad pracovními podmínkami bude prováděn nejméně 1 x ročně. O zjištěných závadách bude Objednatel písemně, v odůvodněných případech i ústně, informován.
11. Poskytovatel poskytne objednateli, bude-li o to požádán, pomoc při zařazování prací do kategorií rizik prací.

Článek III. Povinnosti Objednatele

1. Objednatel se zavazuje, že k prohlídkám a k posouzení zdravotní způsobilosti k práci bude vysílat zaměstnance (uchazeče o zaměstnání) vybaveného řádně vyplněnou žádostí. K posouzení zdravotní způsobilosti budou zaměstnanci (uchazeči o zaměstnání) odesíláni po předchozím telefonickém nebo jiném objednání.
2. Objednatel se zavazuje všechny změny týkající se problematiky smluvně dohodnutého rozsahu PLS průběžně aktualizovat a včas s těmito změnami seznamovat určeného lékaře.
3. Objednatel se zavazuje poskytovat Poskytovateli potřebnou součinnost při výkonu PLS v rámci dohledu nad pracovními podmínkami, zejména:
 - a) poskytnout Poskytovateli veškeré aktualizované informace o technologii, o povaze práce, pracovních podmínkách a povaze škodlivin v pracovním procesu, které by mohly mít vliv na zdravotní stav jeho zaměstnanců,
 - b) informovat Poskytovatele o všech známých i podezřelých skutečnostech týkajících se ochrany zdraví při práci, o všech platných vnitropodnikových předpisech a opatřeních,

se ochrany zdraví při práci, o všech platných vnitropodnikových předpisech a opatřeních, a o jejich změnách, týkajících se poskytování PLS a posuzování zdravotní způsobilosti k práci a dále o všech skutečnostech, o kterých lze předpokládat, že mají nebo mohou mít vliv na zdravotní stav zaměstnanců Objednatele.

- Objednatel se zavazuje hradit Poskytovateli ve lhůtě splatnosti úhrady za poskytnuté PLS dle článků IV. této smlouvy, a to na číslo účtu Poskytovatele uvedené na daňovém dokladu (faktuře).

Článek IV. Cenová ujednání, způsob fakturace

- Cena za jednotlivé typy prohlídek a posudků o zdravotní způsobilosti je stanovena dohodou obou smluvních stran a je uvedena v příloze č. 2 této smlouvy.
- Cena za dohled nad pracovními podmínkami a za poradenskou a konzultační činnost je stanovena dohodou obou smluvních stran a je uvedena v příloze č. 2 této smlouvy.
- Celková cena za poskytnuté PLS je dána součtem cen prohlídek a posudků posuzovaných zaměstnanců, cen za dohled nad pracovními podmínkami a cen za konzultační činnosti, pokud budou v kalendářním měsíci tyto činnosti provedeny a pokud není stanovena paušální cena za služby dle bodu 5 dohody o ceně.
- Cena za poskytnuté PLS (za jednotlivé výkony a činnosti) bude vyúčtována daňovým dokladem (fakturou). Daňový doklad (faktura) bude obsahovat veškeré náležitosti dle zák. č. 235/2004 Sb., o dani z přidané hodnoty, ve znění pozdějších předpisů a zák. č. 89/2012 Sb., §435, ve znění pozdějších předpisů, popř. zák. č. 90/2012 Sb., o obchodních korporacích. Přílohou daňového dokladu (faktury) bude sestava se seznamem jmen a dat narození zaměstnanců a uchazečů o zaměstnání Objednatele, kteří v daném měsíci ukončili prohlídku, a dále údaje o dohledu nad pracovními podmínkami a o konzultační činnosti, pokud tyto činnosti byly v daném měsíci provedeny.
- Úhrady za poskytnuté PLS provede Objednatel na základě daňového dokladu (faktury) vystaveného Poskytovatelem se splatností 21 dní ode dne jeho doručení Objednateli. Závazek Objednatele k úhradě faktury je splněn dnem připsání příslušné částky na účet Poskytovatele.
- V případě prodlení Objednatele s úhradou řádně vyúčtované ceny za poskytnuté PLS, je Poskytovatel oprávněn požadovat po Objednateli zaplacení úroku z prodlení ve výši 0,02% z dlužné částky za každý den prodlení.

Článek V. Závěrečná ustanovení

- Tato smlouva nabývá platnosti a účinnosti dnem jejího podpisu oběma smluvními stranami.
- Tato smlouva se uzavírá na dobu neurčitou. Kterákoli ze smluvních stran je oprávněna tuto smlouvu vypovědět, a to písemně, i bez uvedení důvodu, přičemž výpovědní doba činí tři měsíce a počíná běžet od prvního dne měsíce následujícího po měsíci, v němž byla písemná výpověď doručena druhé smluvní straně.
- Poskytovatel tímto výslovně souhlasí se zveřejněním plného obsahu smlouvy včetně jejích příloh.
- Smluvní strany se zavazují vzájemně se bezodkladně informovat o skutečnostech, okolnostech či změnách, které by mohly mít vliv na plnění povinností ujednaných touto smlouvou.
- Tato smlouva se vyhotovuje ve třech stejnopisech, z nichž každý má charakter originálu, přičemž 2 výtisky obdrží Objednatel a 1 výtisk Poskytovatel.
- Jakékoli změny či doplňky této smlouvy mohou být prováděny pouze formou písemných vzestupně číslovaných dodatků podepsaných oběma smluvními stranami.
- Právní poměry mezi účastníky touto smlouvou neupravené se řídí obecně závaznými právními předpisy, zejména občanským zákoníkem.
- Objednatel i Poskytovatel mají právo vzájemně kontroly plnění této smlouvy. Případné spory budou smluvní strany nejprve řešit společným jednáním. Nebudou-li zjištěné závady v plnění

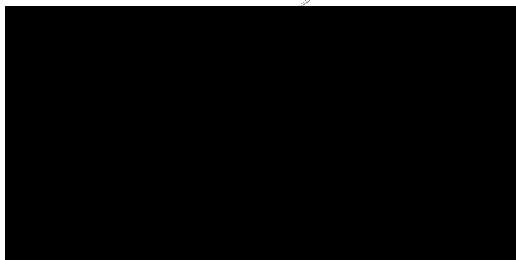
smlouvy v dohodnuté lhůtě odstraněny, může kterákoliv ze smluvních stran od této smlouvy odstoupit.

9. Práva a povinnosti vyplývající z této smlouvy přecházejí na právní nástupce smluvních stran.
10. Nevynutitelnost nebo neplatnost kteréhokoliv článku, odstavce nebo pododstavce neovlivní vynutitelnost nebo platnost ostatních ustanovení této smlouvy. V případě, že jakýkoli takovýto článek, odstavec, pododstavec nebo ustanovení by mělo z jakéhokoliv důvodu pozbytí platnosti (zejména z důvodu rozporu s aplikovatelnými zákony a ostatními právními normami), provedou smluvní strany konzultace a dohodnou se na právně přijatelném způsobu provedení záměrů obsažených v části smlouvy, jež pozbyla platnosti.
11. Přílohy jsou nedílnou součástí této smlouvy.
12. Smluvní strany prohlašují, že si tuto smlouvu před podpisem přečetly, že byla uzavřena po vzájemném projednání, podle jejich pravé a svobodné vůle, určitě, vážně a srozumitelně, nikoliv v tísní za nápadně nevýhodných podmínek. Autentičnost této smlouvy stvrzují svým podpisem.
13. Objednatel je srozuměn se skutečností, že zaměstnanec vykonávající lékařskou péči pro Objednatele na základě této smlouvy může být po dobu trvání této smlouvy ze strany Poskytovatele změněn, přičemž tato změna nemůže mít vliv na trvání a obsah smluvního poměru mezi Poskytovatelem a Objednatelem dle této smlouvy.

Přílohy:

- Příloha č. 1: věcný rozsah PLS
- Příloha č. 2: dohoda o ceně
- Příloha č. 3: náležitosti žádosti a posudku
- Příloha č. 4: žádost o posouzení zdravotní způsobilosti
- Příloha č. 5: zápis dohlídka v rámci závodní preventivní péče
- Příloha č. 6: lékařský posudek o zdravotní způsobilosti k práci

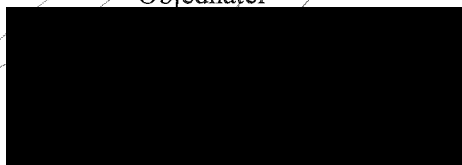
V Nové Vsi pod Pleší dne 27. 6. 2017



V Benešově dne 27. 6. 2017



Objednatel



Příloha č. 1 smlouvy

Věcný rozsah PLS

Poskytovatel se zavazuje pro Objednatele zajišťovat pracovnělékařské služby podle dané legislativy v tomto rozsahu:

- a) Provádění lékařských prohlídek zaměstnanců, posuzování způsobilosti k pracovním činnostem dle vyhlášky 79/2013 Sb.
- b) Poskytování dohledu nad pracovními podmínkami, zejména dohled na pracovištích, spolupráce s objednavatelem na identifikaci nebezpečí a hodnocení rizik z práce prováděných zaměstnavatelem, pomoc při hodnocení expozic zaměstnanců faktorům pracovního prostředí a hodnocení zátěží z práce, spolupráce s pracovníky státního odborného dozoru nad bezpečností práce a s orgány ochrany veřejného zdraví a podílení se na vypracování návrhu zaměstnavatele na zařazení prací do kategorizace prací. Tato činnost bude prováděna na základě konkrétního písemného požadavku objednavatele.
- c) Poskytování odborné poradenské a konzultační činnosti. Tato činnost bude prováděna na základě konkrétního písemného požadavku objednavatele a její rozsah a cena bude prokazatelným způsobem odsouhlasena oběma smluvními stranami.
- d) Zajistit laboratorní testy, testy na návykové látky a očkování na žádost Objednavatele.

Příloha č. 2 smlouvy

Dohoda o ceně

- 1) Prohlídky – ceny za vyšetření praktickým lékařem včetně posouzení jedné pracovní činnosti jednoho zaměstnance

1500,- Kč

- 2) Ceny za vyšetření lékařem jiné odbornosti, přístrojové vyšetření, laboratorní a jiná vyšetření

kód výkonu dle platného seznamu zdravotních výkonů (Vyhláška MZ ČR č. 493/2005 Sb. v platném znění)	název výkonu dle seznamu zdravotních výkonů	bodů za výkon odpovídající seznamu zdravotních výkonů celkem, krát dohodnutá cena bodu
	<i>Me. sezebu. ku VAP</i>	

Pozn. č. 1: tato vyšetření provádí poskytovatel bez předchozí domluvy s objednatelem pouze v případě, jsou-li požadovaná příslušnou právní normou nebo, jsou-li požadovaná v rozhodnutí orgánu veřejného zdraví.

Odborná, laboratorní a přístrojová vyšetření se vykazují kódy platného seznamu zdravotních výkonů – Vyhláška MZ 134/1998 Sb. V platném znění (tzv. Sazebník výkonů) a cena bodu se stanovuje na 1,12 Kč/bod. Všechny ceny jsou každoročně přepočítány celostátně vydaným inflačním koeficientem.

- 3) Cena za posouzení každé další pracovní činnosti provedené praktickým lékařem

300,- Kč

- 4) Cena za dohled nad pracovními podmínkami je Kč

- 5) Cena za konzultační činnost jeKč/hod.

- 6) Za vykonané prohlídky, další vyšetření, posudky a konzultace poskytnuté dle této smlouvy se smluvní strany dohodly na zaplacení paušální odměny ve výši Kč/měsíc s tím, že v takovém případě se určení ceny podle bodů 1 až 5, přílohy č. 2 této smlouvy nepoužije. Pro účely možného dalšího přeučtování nákladů je cena za jednotlivou prohlídku stanovena ve výši Kč.

Příloha č. 3 smlouvy**Náležitosti žádosti a posudku****Žádost o posouzení zdravotní způsobilosti**

Žádost o provedení pracovnělékařské prohlídky a posouzení zdravotní způsobilosti ve vztahu k práci obsahuje tyto náležitosti:

- a) identifikační údaje zaměstnavatele, a to
 1. obchodní firmu nebo název a adresu sídla zaměstnavatele, identifikační číslo osoby, bylo-li přiděleno, je-li zaměstnavatelem právnická osoba,
 2. adresu místa podnikání, jméno, popřípadě jména, příjmení, adresu místa trvalého pobytu nebo adresu místa hlášeného přechodného pobytu na území České republiky nad 90 dnů nebo adresu místa trvalého pobytu cizince na území České republiky nebo bydliště v cizině, je-li zaměstnavatelem fyzická osoba,
 3. název, sídlo a identifikační číslo organizační složky státu nebo kraje nebo obce, je-li zaměstnavatelem stát, kraj nebo obec,
- b) identifikační údaje zaměstnance nebo osoby ucházející se o zaměstnání, a to jméno, popřípadě jména, a příjmení, datum narození, adresu místa trvalého pobytu na území České republiky, nebo adresu místa hlášeného přechodného pobytu na území České republiky nebo, nemá-li takovou adresu, adresu místa bydliště,
- c) údaje o pracovním zařazení zaměstnance nebo údaje o předpokládaném pracovním zařazení osoby ucházející se o zaměstnání, dále údaje o druhu práce, režimu práce, o rizikových faktorech ve vztahu ke konkrétní práci, míře rizikových faktorů pracovních podmínek vyjádřené kategorií práce podle jednotlivých rozhodujících rizikových faktorů pracovních podmínek,
- d) druh požadované pracovnělékařské prohlídky,
- e) důvod k provedení prohlídky.

Lékařský posudek o zdravotní způsobilosti k práci

Lékařský posudek o zdravotní způsobilosti k práci vedle náležitostí podle právního předpisu upravujícího náležitosti a obsah zdravotnické dokumentace obsahuje:

- a) identifikační údaje zaměstnavatele, a to
 1. obchodní firmu nebo název a adresu sídla zaměstnavatele, identifikační číslo osoby, bylo-li přiděleno, je-li zaměstnavatelem právnická osoba,
 2. adresu místa podnikání, jméno, popřípadě jména, a příjmení, adresu místa trvalého pobytu nebo adresu místa hlášeného přechodného pobytu na území České republiky nad 90 dnů nebo adresu místa trvalého pobytu cizince na území České republiky nebo bydliště v cizině, je-li zaměstnavatelem fyzická osoba,
 3. název, sídlo a identifikační číslo organizační složky státu nebo kraje nebo obce, je-li zaměstnavatelem stát, kraj nebo obec,
- b) údaje o pracovním zařazení posuzované osoby, dále údaje o druhu práce, režimu práce, o rizikových faktorech ve vztahu ke konkrétní práci, míře rizikových faktorů pracovních podmínek vyjádřené kategorií práce podle jednotlivých rozhodujících rizikových faktorů pracovních podmínek,

- c) posudkový závěr a
- d) termín provedení mimořádné prohlídky, je-li takový postup důvodný.

Ze závěru lékařského posudku, vydaného za účelem posouzení zdravotní způsobilosti musí být zřejmé, zda posuzovaná osoba

- je zdravotně způsobilá,
- je zdravotně způsobilá s podmínkou; zdravotní způsobilostí s podmínkou se rozumí například použití nezbytného zdravotnického prostředku posuzovanou osobou nebo jiné omezení posuzované osoby kompenzující její zdravotní omezení; v posudku se tato podmínka vymezí,
- je zdravotně nezpůsobilá, nebo
- pozbyla dlouhodobě zdravotní způsobilost.
- označení nemoci z povolání podle zvláštního předpisu, a to pokud se jedná o lékařský posudek ve věci nemoci z povolání.

Pozn.: půjde-li o převedení zaměstnance na jinou práci, objednatel uvede, ze které činnosti zaměstnanec odchází a na kterou nastupuje. Půjde-li zároveň o změnu pracovního zařazení, objednatel uvede, ze kterého pracovního zařazení, na které pracovní zařazení zaměstnanec přechází. Tyto případy jsou vykazovány jako vstupní prohlídka.

Lesy České republiky s.p., Přemyslova 1106/19, Nový Hradec Králové, 500 08 Hradec Králové,

IČO : 42196451

Organizační jednotka: Název a sídlo OJ

ŽÁDOST O POSOUZENÍ ZDRAVOTNÍ ZPŮSOBILOSTI

(Hlava IV, Díl 2, § 53 zák. 373/2011 Sb. o specifických zdravotních službách)

Smluvní zařízení pracovnělékařské péče:

(Název zdravotnického zařízení, adresa, jméno lékaře, telefon)

Druh lékařské prohlídky

vstupní

periodická

práce v noci (22⁰⁰-6⁰⁰ hodin)

výstupní

mimořádná

Příjmení, jméno, titul :

Datum narození:

Trvalé bydliště :

Zdravotní pojišťovna:

Důvod provedení prohlídky: (nástup, ukončení PP, opakovaná prohlídka, změna pracovní pozice, atd.)

Uchází se o/vykonává pracovní pozici: (název funkce z pracovní smlouvy návazná na kategorizaci)

Druh pracovně právního vztahu: (pracovní poměr, DPP, DPČ)

Režim práce: (fond pracovní doby+ směnný provoz)

Žádáme o posouzení zdravotní způsobilosti k výkonu práce

Popis vykonávané práce, např.:	řidič referent
práce THZ(kancelářské, venkovní)	práce v noci /směnný provoz
práce s PC	řidič NA do 7,5 t / řidič NA nad 7,5 t
Manuální práce (četnost)	
práce s motorovou pilou	

Rizikový faktor	kategorie	Výsledná kategorie
Prach	1	2
Chemické látky a směsi	1	
Hluk	1	
Vibrace	1	
Neionizující záření	1	
Fyzická zátěž	1	
Pracovní poloha	1	
Zátěž teplem	1	
Zátěž chladem	2	
Psychická zátěž	1	
Zraková zátěž	1	
Práce s biologickými činiteli	2	
Práce ve zvýšeném tlaku vzduchu	1	

Čestné prohlášení

Prohlašuji, že jsem při lékařském vyšetření nezatajil(a) žádnou nemoc, tělesnou vadu nebo úraz, na které jsem byl(a) léčen(a).

.....
datum, podpis zaměstnance.....
Za zaměstnavatele Jméno a příjmení.....
Razítko, datum, podpis

Příloha č. 5 smlouvy

ZÁPIS

DOHLÍDKA V RÁMCI ZÁVODNÍ PREVENTIVNÍ PÉČE

Datum : den měsíc rok Název OS/VJ: číslo OS/VJ

Adresa:

Vedoucí pracovník

tel. fax: e-mail

Objekt (název):

pracoviště vyhlášené riziko stravovací zařízení ubytovna, nocležna počet pracovníků žen mužů

profese (název, charakteristika)

HODNOCENÍ RIZIKA FAKTOR (objektivní, případně subjektivní hodnocení)	Bez zátěže Minim. zátěž	Únosná zátěž	Významná zátěž	Riziková zátěž	Provedeno měření	POZNÁMKY, DETAILS, VYSVĚTLIVKY, VYHLÁŠENÉ RIZIKO, DATUM MĚŘENÍ (číslo protokolu), DOPORUČENÍ (nových měření) a jiné
PRACH						
CHEM. LÁTKY, KARCINOGENY						
INVAZIVNÍ ALERGENY						
BIOLOGICKÁ AGENS						
IONIZUJÍCÍ ZÁŘENÍ						
ELMG POLE, LASERY, NEIONIZUJÍCÍ ZÁŘENÍ						
TEPLO						
CHLAD						
HLUK, INFRA- A ULTRAZVUK						
VIBRACE						
PROSTOR A MÍSTO						
PRAC. POLOHA						
FYZICKÁ ZÁTĚŽ . BŘEMENA						
LOKÁLNÍ ZÁTĚŽ						
ZRAKOVÁ ZÁTĚŽ						
PSYCHICKÁ ZÁTĚŽ						
RIZIKO ÚRAZU						
RIZIKO OBEC. OHROŽENÍ						
PRAC. DOBA, SMĚNNOST						
PRÁCE VE VÝŠKÁCH						
Jiný						

vytápění lokální: pevná paliva plyn elektřina jiné ústřední (etážové) vyhovuje nevyhovuje závady:větrání přirozené nucené klimatizace místní odsávání škodlivin vyhovuje nevyhovuje závady:

osvětlení denní umělé bezokenní prostor
 vyhovuje nevyhovuje závady (vč. omítek, nátěrů):

sanitární a jiná zařízení

šatny	vyhovují <input type="checkbox"/>	nevyhovují <input type="checkbox"/>	nejsou <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
umývárny	vyhovují <input type="checkbox"/>	nevyhovují <input type="checkbox"/>	nejsou <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
sprchy	vyhovují <input type="checkbox"/>	nevyhovují <input type="checkbox"/>	nejsou <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
záchody	vyhovují <input type="checkbox"/>	nevyhovují <input type="checkbox"/>	nejsou <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
úklidové místnosti	vyhovují <input type="checkbox"/>	nevyhovují <input type="checkbox"/>	nejsou <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
místnosti pro úschovu a ošetření OOPP	vyhovují <input type="checkbox"/>	nevyhovují <input type="checkbox"/>	nejsou <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
denní místnosti	vyhovují <input type="checkbox"/>	nevyhovují <input type="checkbox"/>	nejsou <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
jiné.....	vyhovují <input type="checkbox"/>	nevyhovují <input type="checkbox"/>	nejsou <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

celkový úklid vyhovuje nevyhovuje závady:

údržba sanitárních a jiných zařízení vyhovuje nevyhovuje
 OOPP: vhodné nevhodné používají se nepoužívají se
 prostředky první pomoci: lékárničky brašny vyhovují nevyhovují nejsou
 zajištění pitné vody: studná vodovod dovoz vyhovuje nevyhovuje

závady: není

stravování : záv. jídelna dovážená strava mražená strava stravenky
 vyhovuje nevyhovuje závady: není

Závady a zjištění podrobně:

Závady a nedostatky přetrvávající z minulých kontrol:

CELKOVÉ HODNOCENÍ RIZIK, návrh opatření, doporučené datum příští kontroly.....

Příjmení účastníka	Jméno	Zástupce - funkce	Podpis

Razítko

VYHOTOVENÝ ZÁPIS JE PODKLADEM PRO JEDNÁNÍ ZAMĚSTNAVATELE S ODBOROVÝMI ORGÁNY

ZDRAVOTNÍ ÚSTAV

Název a sídlo

LÉKAŘSKÝ POSUDEK

vydán dle § 42 a §43 zák. č. 373/2011 Sb.
o specifických zdravotních službách ve smyslu vyhl. č. 79/2013 Sb.
o pracovnělékařských službách a některých druzích posudkové
péče

EVIDENČNÍ ČÍSLO:

Příjmení a jméno:		Rodné číslo:	Pojišťovna:
Trvalé bydliště:		Vyšetření provedeno dne:	
Zaměstnavatel: Lesy České republiky s.p., Přemyslova 1106/19, Nový Hradec Králové, 500 08 Hradec Králové, IČO : 42196451		Pracovní zařazení a druh práce:	
OJ: Název a sídlo			
Druh prohlídky		Rizikové faktory:	
Režim práce		Uvést rizikové faktory kategorie II. a vyšší – shodné s žádostí o lékařský posudek, ve kterém jsou uvedeny z rozhodnutí o kategorizaci	
Výsledná kategorie práce			

Posudkový závěr:

Posuzovaná osoba je k výkonu práce dle uvedeného pracovního zařazení a uvedených pracovních rizik:

- a) zdravotně způsobilá
- b) zdravotně nezpůsobilá
- c) zdravotně způsobilá s podmínkou
- d) **pozbyla dlouhodobě zdravotní způsobilost**
 - 1) nesouvisejících s pracovním úrazem, ohrožení nemocí z povolání
 - 2) z důvodu pracovního úrazu ze dne
 - 3) z důvodu ohrožení nemocí z povolání na základě lékařského posudku kliniky pracovního lékařství ze dne
- e) **termín provedení mimořádné prohlídky**

Datum platnosti posudku:

V

dne

MUDr.

POUČENÍ:

Proti tomuto lékařskému posudku je možno podat podle § 46 odst.1 zákona č.373 / 2011 Sb., o specifických zdravotních službách, návrh na jeho přezkoumání do 10-ti dnů ode dne jeho prokazatelného předání posuzované osobě, nebo osobě, které uplatněním lékařského posudku vznikají práva, nebo povinnosti. „Ve smyslu § 46 odst.3 zákona č.373/2011 Sb. 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. Návrh se podává písemně poskytovateli, který posudek vydal.

Posuzovaná osoba převzala lékařský posudek dne

podpis odpovědné osoby

Zaměstnavatel lékařský posudek převzal dne

podpis odpovědné osoby