

Smlouva o poskytování pracovnělékařských služeb

Smluvní strany

Obchodní jméno a právní forma	MUDr. Jana Pavlasová
Sídlo a adresa	Puškinova 2a, 682 01 Vyškov
Zapsaná	
IČ	70924384
DIČ	
Bankovní spojení	KB Vyškov
Číslo účtu	██████████
Osoba pověřená k jednání	MUDr. Jana Pavlasová
Kontakt na pověřenou osobu	██████████
Kontaktní osoba	
Kontakt na kontaktní osobu	

dále jen „Poskytovatel“

a

Obchodní jméno a právní forma	Lesy České republiky, s.p.
Sídlo a adresa	Přemyslova 1106, 501 68 Hradec Králové
Obchodní rejstřík	KS Hradec králové, oddíl AXII, vložka 540
IČ	421 964 51
DIČ	CZ 421 964 51
Jednající	██████████
Zastoupený na základě vnitřního předpisu	██████████ KŘ Brno
Kontaktní osoba	██████████ LS Bučovice
Kontakt na kontaktní osobu	Telefon : ██████████ E-mail : ██████████

dále jen „Objednatel“.

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

Smlouvu o poskytování pracovnělékařských služeb

Článek I.**Předmět a účel smlouvy**

Předmětem smlouvy je zabezpečení pracovnělékařských služeb (PLS) dle zák. č. 373/2011 Sb; o specifických zdravotních službách, zejména Hlavy IV, Díl 2 zákona č. 373/2011 Sb.

Účelem smlouvy je zajistit pro zaměstnance Objednatele pracovnělékařské služby, jejichž součástí je hodnocení vlivu pracovní činnosti, pracovního prostředí a pracovních podmínek na zdraví, 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 s povolání a nemocemi souvisejícími s prací a pravidelný dohled na pracovištích a nad výkonem práce nebo služby (dále jen „PLS“).

Článek II. Povinnosti Poskytovatele

1. Poskytovatel se zavazuje zajišťovat pro objednatel PLS v dohodnutém rozsahu, který tvoří přílohu č. 1 této smlouvy, a to dle platných právních předpisů, týkající se této péče, a to na adrese- ordinaci uvedené v záhlaví smlouvy.
2. Poskytovatel se zavazuje zajišťovat provádění PLS pracovníky/ pracovníkem, splňujícími potřebné odborné předpoklady.
3. Poskytovatel se zavazuje v rámci dohodnutého rozsahu PLS spolupracovat se všemi útvary objednatel, kterých se oblast pracovnělékařských služeb týká.
4. Poskytovatel má povinnost v případě potřeby 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. V případě nebezpečí z prodlení bude Objednatel informovat kontaktní osobu poskytovatele telefonicky nebo e-mailem.
7. Poskytovatel se zavazuje informovat neprodleně 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 objednavateli, bude-li o to požádán, pomoc při zařazování prací do kategorií rizika 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 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, 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
4. Objednatel se zavazuje hradit poskytovateli ve lhůtě splatnosti jednotlivé pravidelné platby za PLS způsobem, uvedeným v člancích IV. a V. této smlouvy, a to na číslo účtu Poskytovatele uvedené na daňovém dokladu (faktuře).

Článek IV. Cenová ujednání, způsob fakturace

1. 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.
2. 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.
3. Celková účtovaná cena bude 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.
4. Výkony a činnosti PLS budou vyúčtovány daňovým dokladem (fakturou). Daňový doklad (faktura) obsahuje všechny náležitosti v souladu se zákonem č. 235/2004 Sb., o dani z přidané hodnoty, ve znění pozdějších předpisů a zákonem č. 513/1991 Sb., §13a, ve znění pozdějších předpisů. Přílohu daňového dokladu (faktury) bude tvořit 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 provedeny.

Článek V. Splatnost

1. Výše uvedené úhrady podle článku IV. bodů 1) až 3) této smlouvy provede Objednatel na základě daňového dokladu (faktury) vystaveného Poskytovatelem se splatností 21 dní ode dne jejího doručení Objednateli.
2. Závazek k úhradě faktury je splněn dnem připsání příslušné částky peněžních prostředků na účet Poskytovatele. Na vyžádání Objednatel sdělí, případně doloží, Poskytovateli termín úhrady.
3. V případě prodlení objednatele s řádným a včasným zaplacením daňového dokladu (faktury), uhradí objednatel poskytovateli úrok z prodlení ve výši 0,02% z nezaplacené částky za každý den prodlení.

Článek VI. Závěrečná ustanovení

1. Tato smlouva nabývá platnosti a účinnosti dnem jejího podpisu oběma stranami, a uzavírá se na dobu neurčitou. Každá ze smluvních stran může smlouvu vypovědět písemně bez uvedení důvodu, přičemž výpovědní doba jsou tři měsíce. Výpovědní lhůta běží od prvního dne měsíce následujícího po měsíci, v němž písemná výpověď smlouvy byla doručena druhé smluvní straně.

2. Smluvní strany označují smluvní dokumenty a veškeré údaje v nich uvedené, jakož i údaje z této smlouvy vyplývající za důvěrné. Žádná ze smluvních stran nesmí tyto informace ani dokumenty poskytnout, zveřejnit či prozradit třetí osobě nebo je použít v rozporu s jejich účelem pro své potřeby bez předchozího souhlasu druhé smluvní strany.
3. Smluvní strany se zavazují vzájemně se bezodkladně informovat o skutečnostech, okolnostech či změnách, které by mohly mít vliv na plnění povinností stanovených touto smlouvou.
4. Tato smlouva se vyhotovuje ve třech stejnopisech, z nichž každý má charakter originálu, přičemž 2 výtisky obdrží objednatel a 1 výtisk poskytovatel.
5. Změny či doplňky smlouvy mohou být prováděny pouze formou písemných chronologicky vzestupně číslovaných dodatků, podepsaných oběma smluvními stranami.
6. Vztahy mezi účastníky touto smlouvou neupravené se řídí obchodním zákoníkem a ostatními obecně závaznými právními předpisy.
7. Objednatel i Poskytovatel mají právo vzájemné 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 stran od smlouvy odstoupit. I po odstoupení od smlouvy však zůstávají v platnosti nesplněné finanční závazky obou stran.
8. Práva a povinnosti vyplývající z této smlouvy přecházejí na právní nástupce smluvních stran.
9. 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 pozbýt 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.
10. Přílohy jsou nedílnou součástí této smlouvy.
11. Smluvní strany prohlašují, že si 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.
12. 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 vztahu 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 dne 22.03.2013

.....
Poskytovatel

V BRNĚ dne 29.03.2013

.....
Objednatel

KR^V BRNO

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 a uchazečů o zaměstnání před nástupem do pracovního poměru , posuzování způsobilosti k pracovním činnostem
- 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 kategorií rizika (kategorizace prací). Tato činnost bude prováděna na základě konkrétního písemného požadavku objednatel.
- c) poskytování odborné poradenské a konzultační činnosti. Tato činnost bude prováděna na základě konkrétního písemného požadavku objednatel a její rozsah a cena bude prokazatelným způsobem odsouhlasena oběma smluvními stranami.

Dohoda o ceně

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

300...,- 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	body za výkon odpovídající seznamu zdravotních výkonů celkem, krát dohodnutá cena bodu

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.

Lékaře a laboratoř, které za tyto ceny služby poskytnou, si zajistí a uhradí objednatel.

- 3) Cena za dohled nad pracovními podmínkami je ...500.... Kč/hod.

- 4) Cena za konzultační činnost je ...500.....Kč/hod.

Náležitosti žádosti a posudku

Žádost o posouzení zdravotní způsobilosti

Objednavatel v této žádosti uvede vždy přesně a jasně:

- svou jednoznačnou identifikaci, včetně adresy, IČ a telefonu případně e-mailu
- jednoznačnou identifikací posuzovaného zaměstnance nebo uchazeče o zaměstnání včetně data jeho narození
- informace uvedené níže v textu této přílohy, případně-li v úvahu
- zdravotní pojišťovnu zaměstnance
- pracovní činnost (činnosti) pro kterou (které) má být zaměstnanec (uchazeč o práci) posouzen včetně údaje (údajů) o druhu práce, režimu práce a pracovních podmínkách, ke kterým je posouzení zaměstnance požadováno,
- včetně kategorií prací (činností) podle zákona o ochraně veřejného zdraví
- pořadí prohlídky v časové posloupnosti (vstupní, periodická, mimořádná ze zdravotních důvodů, mimořádná z nezdrationích důvodů, výstupní, následná), pokud jde o posouzení více činnosti v rámci jedné žádosti, uvede toto pořadí u každé z těchto činností.
- pracoviště; pro které je prohlídka nebo posudek prováděna
- hlavní pracovní činnost zaměstnance nebo uchazeče o zaměstnání
- pokud dochází k převedení zaměstnance na jiné pracoviště v rámci podniku, uvede žadatel i tyto okolnosti
- datum, kdy zaměstnance nebo uchazeče o zaměstnání odesílá k prohlídce či vyšetření
- další důležité údaje (např. riziko a jeho druh, pokud je vyhlášeno orgány ochrany veřejného zdraví)
- razítko, jméno a podpis zástupce zaměstnavatele, oprávněného vysílat zaměstnance nebo uchazeče o zaměstnání k prohlídce.
- pověření a převzetí posudku

Výsledek posouzení zdravotní způsobilosti - posudek

Poskytovatel v tomto posudku vždy přesně a jasně uvede:

- jednoznačnou identifikace posuzovaného zaměstnance nebo uchazeče o zaměstnání včetně data jeho narození
- informace uvedené níže v textu této přílohy, případně-li v úvahu
- jednoznačnou identifikaci zdravotnického zařízení, jehož jménem lékař lékařský posudek vydal v rozsahu: název zdravotnického zařízení, identifikační číslo, - bylo-li přiděleno, adresa sídla nebo místa podnikání, razítko zdravotnického zařízení.
- jednoznačnou identifikace lékaře, který posudek jménem zdravotnického zařízení vydal, v rozsahu jméno a příjmení lékaře, podpis lékaře
- účel vydání posudku
- posudkový závěr ke všem pracovním činnostem, které žadatel v žádosti o posouzení zdravotní způsobilosti uvedl
- poučení o možnosti podat návrh na přezkoumání
- datum vydání posudku
- dobu platnosti posudku, je-li odlišná od doby uvedené v právní normě, podle které zaměstnanec (uchazeče o práci) posuzuje
- potvrzení převzetí posudku zaměstnancem nebo uchazečem o zaměstnání s datem převzetí

Žádost o posouzení zdravotní způsobilosti a následně pak lékařský posudek, pokud je vydáván pro účely pracovně-právních nebo obdobných vztahů musí dále obsahovat tyto informace:

- identifikační údaje zaměstnavatele,
- údaje o pracovním zařazení posuzovaného zaměstnance, druhu práce a hodnocení zdravotních rizik při práci, včetně míry výskytu faktorů pracovních podmínek,
- označení nemoci z povolání podle zvláštního předpisu, a to pokud se jedná o lékařský posudek ve věci nemoci z povolání.

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.

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, 501 68 Hradec Králové, IČO : 42196451
Organizační jednotka:LS Bučovice - 141...

ŽÁDOST O POSOUZENÍ ZDRAVOTNÍ ZPŮSOBILOSTI

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

Smluvní zařízení pracovnělékařské péče:

MUDr. Jana Pavlasová, Puškinova 2a, 682 01 Vyškov, 517343627

Druh lékařské prohlídky

vstupní

periodická

výstupní

mimořádná

Příjmení, jméno, titul :

Datum narození:

Trvalé bydliště :

Zdravotní pojišťovna:

Uchází se o/vykonává pracovní pozici: (název pracovní funkce)

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

Žádáme o posouzení zdravotní způsobilosti k výkonu práce na uvedené pozici:

Popis vykonávané práce, např.:	řidič referent
běžné práce THZ	
práce s PC	
administrativní činnost	
práce THZ na venkovních pracovištích	

Rizikové pracoviště, výsledná kategorie	II	Druh rizika:např.:
		chlاد

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

Pověření k převzetí

Pověřujeme výše uvedeného zaměstnance (č.OP.....)

K převzetí posudku vydaného na základě této žádosti

.....
Za zaměstnavatele Jméno a příjmení

.....
Razítko, datum, podpis

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

Lékařský posudek o zdravotní způsobilosti k práci

Na základě žádosti zaměstnavatele
 zastoupeného pověřenou osobou (jméno příjmení)
 ze dne:

provedlo zdravotnické zařízení:

vstupní periodickou (pravidelnou) mimořádnou výstupní ¹⁾

lékařskou prohlídku posuzované osoby pana/paní
 bytem narozené

Účelem prohlídky bylo posouzení zdravotní způsobilosti k pracovním zařazením a činnostem uvedeným v žádosti
 o posouzení zdravotní způsobilosti, které za stanovených pracovních podmínek posuzovaná osoba vykonává ²⁾

Uvedené pracovní činnosti vykonává posuzovaná osoba u zaměstnavatele (adresa sídla zaměstnavatele)

s místem výkonu práce (adresa místa výkonu práce posuzované osoby)

Zdravotnické zařízení posoudilo zdravotní způsobilost posuzované osoby k pracovnímu zařazení a činnostem takto:

Posuzovaná osoba

je zdravotně způsobilá není zdravotně způsobilá není dlouhodobě zdravotně způsobilá
 je zdravotně způsobilá s podmínkou ¹⁾

Podmínka, omezení: (je-li posuzovaná osoba zdravotně způsobilá s podmínkou)

Platnost tohoto posudku končí dne ³⁾

Poučení: Proti tomuto posudku je možno podat podle ustanovení § 46 odst. 1 zákona č. 373/2011Sb., o specifických zdravotních službách
 návrh na jeho přezkoumání do 10 dnů ode dne jeho prokazatelného předání, 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
 posuzovaná, zdravotně nezpůsobilá, zdravotně způsobilá s podmínkou nebo pozbyla zdrav. způsobilost dle §46 odst.3 zákona č.373/2011.

Datum vydání lékařského posudku

Jméno, příjmení a podpis lékaře

otisk razítka zdravotnického zařízení

Posuzovaná osoba stvrzuje svým podpisem, že byla s posudkem

seznámena, že převzala posudek do vlastních rukou a že mu v plné míře porozuměla
 datum :

podpis posuzované osoby

¹⁾ Správná volba se zakřížkuje

²⁾ Uvedou se pracovní činnosti, charakter a podmínky, za kterých mají být vykonány, výčet jednotlivých faktorů pracovních podmínek a pracovního prostředí s uvedením jejich míry, stanovený režim práce s důrazem na práci v noci a výčet dalších rizik včetně rizik bezpečnostních (všech podle toho, co bylo uvedeno a požadováno v žádosti o posouzení zdravotní způsobilosti)

³⁾ Vyplní se v případech, kdy zdravotní důvody vyžadují stanovit termín další prohlídky kratší, než stanoví předpis