

Příloha č. 4 smlouvy – Žádost o posouzení zdravotní způsobilosti

Lesy České republiky, s.p., Přemyslova 1106/19, Nový Hradec Králové, 500 08 Hradec Králové
IČO: 421 96 451

Organizační jednotka: Název a sídlo OJ

ŽÁDOST O POSOUZENÍ ZDRAVOTNÍ ZPŮSOBILOSTI

(ust. § 53 zák. č. 373/2011 Sb., o specifických zdravotních službách, v účinném znění)

Smluvní zařízení pracovnělékařské péče:

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

Druh lékařské prohlídky

☐

vstupní

☐

periodická

☐

práce v noci (22⁰⁰ - 6⁰⁰ hodin)

☐

mimořádná částečná pro posouzení z důvodu

☐

mimořádná úplná pro ověření zdravotní způsobilosti

a) Dlouhodobé nemoci či úrazu

b) Posouzení způsobilosti ve vztahu k rizikovému faktoru

c) Jiné

d) Byl(a) nejméně 2x vystaven(a) rizikovému faktoru bez ochranných pomůcek

Příjmení, jméno, titul:

Datum narození:

Trvalé bydliště:

Zdravotní pojišťovna:

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

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

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

Režim pracovní doby: (fond pracovní doby + směnný provoz)

Konkrétní pracovní činnosti

	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)		Obsluha VTZ – plyn
	práce s motorovou pilou (doba za směnu)		

Rizikový faktor	kategorie	Výsledná kategorie
Prach	1	2
Chemické látky a směsi	1	
Hluk	1	
Vibrace	1	
Neionizující záření	1	
Fyzické 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