



LESY ČESKÉ REPUBLIKY, S.P.

SML-00127-2024-249

SMLOUVA O POSKYTOVÁNÍ PRACOVNĚLÉKAŘSKÝCH SLUŽEB

dle ustanovení § 1746 odst. 2 zákona č. 89/2012 Sb., občanský zákoník,
ve znění pozdějších předpisů (dále jen „občanský zákoník“), s přihlédnutím k příslušným
ustanovením zákona č. 262/2006 Sb., zákoník práce, ve znění pozdějších předpisů

Lesy České republiky, s.p.

se sídlem Přemyslova 1106/19, Nový Hradec Králové, 500 08 Hradec Králové

IČO: 421 96 451

DIČ: CZ42196451

zapsaný v obchodním rejstříku vedeném Krajským soudem v Hradci Králové, oddíl AXII,
vložka 540

zastoupený: [redacted] Oblastního ředitelství východní Čechy, na základě
pověření ze dne 9. 1. 2023

kontaktní osoba: [redacted]

(dále jako „objednatel“) na straně jedné

a

Medikop-Frýdlant s.r.o.

se sídlem Míru 1147, 464 01 Frýdlant

IČO: 215 21 417

zapsaná v obchodním rejstříku vedeném Krajským soudem v Ústí nad Labem, oddíl C, vložka
52163

zastoupená: MUDr. Ditou Kopeckou, jednatelkou

bankovní spojení: Komerční banka, a.s., pobočka Frýdlant

číslo účtu: 131-2769790207/0100
[redacted]

(dále jako „poskytovatel“) na straně druhé

(poskytovatel a objednatel dále též společně jako „smluvní strany“ a každý jednotlivě jako
„smluvní strana“)

uzavírají níže uvedeného dne, měsíce a roku tuto Smlouvu o poskytování pracovnělékařských
služeb (dále jen „smlouva“):

I.**Předmět a účel smlouvy**

1. Předmětem této smlouvy je zabezpečení pracovnělékařských služeb dle zákona č. 373/2011 Sb., o specifických zdravotních službách, ve znění pozdějších předpisů, zejména Hlavy IV, Díl 2 zmíněného zákona zaměřeného na pracovnělékařské služby a posuzování zdravotní způsobilosti u osob ucházejících se o zaměstnání.
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, dále 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“).

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 (ordinace) 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 PLS 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 ujednáno jinak, zašle lékař PLS posudek objednateli prostřednictvím zaměstnance.
6. Výstupy z činnosti poskytovatele budou objednateli podávány písemně, není-li ujednáno jinak.
7. Poskytovatel se zavazuje informovat bezodkladně telefonicky (e-mailem apod.) kontaktní osobu objednatele uvedenou v záhlaví této smlouvy 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 1x 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.

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 ujednaného 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 za poskytnuté PLS zaplatí poskytovateli cenu dle čl. IV. této smlouvy.

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 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 ze strany poskytovatele provedeny a pokud není stanovena paušální cena za služby dle bodu 5 přílohy č. 2 této smlouvy – Dohoda o ceně.
4. Cena za poskytnuté PLS (za jednotlivé výkony a činnosti) bude poskytovatelem účtována 1x za měsíc, a to na základě daňového dokladu (faktury). Daňový doklad (faktura) bude obsahovat veškeré náležitosti dle příslušných právních předpisů (zejména dle zákona č. 235/2004 Sb., o dani z přidané hodnoty, ve znění pozdějších předpisů, občanského

zákoníku, popř. dle zákona č. 90/2012 Sb., o obchodních korporacích, ve znění pozdějších předpisů) a této smlouvy. Přílohou daňového dokladu (faktury) bude sestava se seznamem jmen a dat narození zaměstnanců a uchazečů o zaměstnání objednatele, kteří v daném kalendářním měsíci, za nějž je účtováno, ukončili prohlídku, a dále údaje o dohledu nad pracovními podmínkami a o konzultační činnosti, pokud tyto činnosti byly v daném měsíci, za nějž je účtováno, provedeny.

5. Úhrada za poskytnuté PLS bude objednatelem provedena na základě daňového dokladu (faktury) vystaveného poskytovatelem se splatností 30 dnů ode dne jeho doručení objednateli; úhrada bude provedena ve prospěch účtu poskytovatele uvedeného na daňovém dokladu (faktuře). Závazek objednatele k úhradě ceny za poskytnuté PLS je splněn dnem připsání příslušné fakturované částky ve prospěch účtu poskytovatele.
6. 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.

V.

Ochrana osobních údajů

1. Poskytovatel v rámci své činnosti eviduje osobní údaje a citlivá data zaměstnanců objednatele, potřebné k profesionálnímu posouzení zdravotního stavu zaměstnanců a jejich způsobilosti k výkonu práce. Jedná se o zdravotnickou dokumentaci. Nakládání se zdravotnickou dokumentací se řídí vyhláškou č. 98/2012 Sb., o zdravotnické dokumentaci, ve znění pozdějších předpisů.
2. Poskytovatel prohlašuje, že evidované osobní údaje zaměstnanců objednatele má, stejně jako veškerou ostatní zdravotnickou dokumentaci zaměstnanců, kterou spravuje, zabezpečeny v souladu s požadavky nařízení Evropského parlamentu a Rady (EU) 2016/679 ze dne 27. dubna 2016 o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů a o volném pohybu těchto údajů a o zrušení směrnice 95/46/ES (obecné nařízení o ochraně osobních údajů) a v souladu se zákonem č. 110/2019 Sb., o zpracování osobních údajů, ve znění pozdějších předpisů.
3. Objednatel prohlašuje, že předávané informace a citlivé údaje zaměstnanců má zabezpečeny v souladu s platnou a účinnou legislativou.

VI.

Doba trvání smlouvy, zánik smlouvy, další ujednání

1. Tato smlouva se uzavírá na dobu neurčitou.
2. Kterákoli ze smluvních stran je oprávněna tuto smlouvu písemně vypovědět, a to i bez udání důvodu. Výpovědní doba v takovém případě činí 3 měsíce a počíná běžet od 1. dne kalendářního měsíce následujícího po měsíci, v němž byla výpověď doručena druhé smluvní straně.
3. Kterákoli ze smluvních stran je oprávněna provést kontrolu plnění smlouvy a respektování ujednaných podmínek druhou smluvní stranou.
4. Kterákoliv ze smluvních stran je oprávněna od této smlouvy písemně odstoupit v případech

a za podmínek stanovených příslušnými právními předpisy nebo ujednaných touto smlouvou.

5. Kterákoli ze smluvních stran je oprávněna od této smlouvy písemně odstoupit v případě, že druhá smluvní strana neodstraní zjištěné vady v plnění smlouvy, a to ani v přiměřené dodatečné lhůtě za tímto účelem jí touto oprávněnou smluvní stranou poskytnuté.
6. Objednatel prohlašuje, že je srozuměn se skutečností, že zaměstnanec vykonávající lékařskou péči pro objednatele na základě této smlouvy může být po dobu účinnosti 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.

VII.

Criminal Compliance doložka

1. Smluvní strany níže svým podpisem stvrzují, že v průběhu vyjednávání o této smlouvě vždy jednaly a postupovaly čestně, transparentně a v souladu s veškerými právními předpisy, a že takto budou jednat i při jejím plnění.
2. Smluvní strany prohlašují, že v souvislosti s touto smlouvou vyvinou maximální úsilí, aby žádné ze smluvních stran nemohla být přičtena trestní odpovědnost podle příslušných právních předpisů.
3. Objednatel zachovává nulovou toleranci k jakémukoli nelegálnímu jednání, dodržuje maximální transparentnost, legalitu, etiku a uplatňuje zásady Criminal Compliance Programu (www.lesycr.cz/ccp).

VIII.

Závěrečná ustanovení

1. Pokud není v této smlouvě ujednáno jinak, řídí se vztahy mezi smluvními stranami právním řádem České republiky, zejména občanským zákoníkem a právními předpisy souvisejícími.
2. Tuto smlouvu lze měnit či doplňovat pouze formou písemných dodatků podepsaných oběma smluvními stranami.
3. Tato smlouva nabývá platnosti dnem jejího podpisu oběma smluvními stranami. Pokud tato smlouva podléhá povinnosti uveřejnění dle zákona č. 340/2015 Sb., o zvláštních podmínkách účinnosti některých smluv, uveřejňování těchto smluv a o registru smluv (zákon o registru smluv), ve znění pozdějších předpisů, nabývá účinnosti dnem jejího uveřejnění v souladu se zmíněným zákonem; smluvní strany pro tyto případy vyjadřují svůj souhlas s uveřejněním celého znění smlouvy včetně metadat, a to v rozsahu a způsobem stanoveným zákonem. V ostatních případech tato smlouva nabývá účinnosti dnem jejího podpisu oběma smluvními stranami.
4. Zastupuje-li každou ze smluvních stran osoba oprávněná za ni jednat, jež disponuje platným uznávaným elektronickým podpisem ve smyslu zákona č. 297/2016 Sb., o službách vytvářejících důvěru pro elektronické transakce, ve znění pozdějších předpisů, je smlouva uzavírána elektronicky. V ostatních případech se smlouva uzavírá v listinné podobě a je vyhotovena v počtu 3 stejnopisů, z nichž 2 vyhotovení obdrží objednatel

a 1 vyhotovení poskytovatel.

5. Smluvní strany prohlašují, že si tuto smlouvu před jejím podpisem přečetly, jejímu obsahu rozumí a bez výhrad s ním souhlasí. Smlouva je vyjádřením jejich pravé, skutečné, svobodné a vážné vůle, na důkaz čehož níže připojují, prosty omylu, své podpisy.
6. Nedílnou součástí této smlouvy jsou tyto 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

Příloha č. 7 - Žádost o provedení výstupní lékařské prohlídky

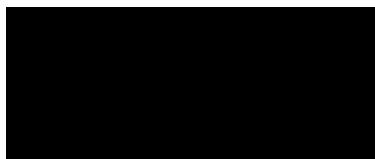
Příloha č. 8 - Posudek o zdravotní způsobilosti řidičů uvedených v pracovní smlouvě

V Hradci Králové, dne: 18.12.2024
dle elektronického podpisu

Za objednatele:

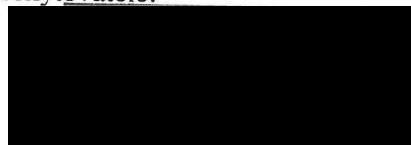


.....
Oblastního ředitelství východní Čechy
Lesy České republiky, s.p.



V FRÝDLANTU, dne: 17.12.2024
dle elektronického podpisu

Za poskytovatele:



.....
MUDr. Dita Kopecká
jednatelka
Medikop-Frýdlant s.r.o.

Příloha č. 1 smlouvy – Věcný rozsah PLS

Poskytovatel se zavazuje pro objednatele zajišťovat pracovnělékařské služby dle obecně závazných právních předpisů v následujícím rozsahu:

- a) Provádění lékařských prohlídek zaměstnanců, posuzování způsobilosti k pracovním činnostem dle vyhlášky č. 79/2013 Sb., o provedení některých ustanovení zákona č. 373/2011 Sb., o specifických zdravotních službách, (vyhláška o pracovnělékařských službách a některých druzích posudkové péče), ve znění pozdějších předpisů.
- b) Poskytování dohledu nad pracovními podmínkami, zejména dohledu na pracovištích, dále spolupráce s objednatelem na identifikaci nebezpečí a hodnocení rizik z práce prováděných objednatelem, 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 objednatele na zařazení prací do kategorizace prací. Tato činnost bude prováděna na základě konkrétního písemného požadavku objednatele.
- c) Poskytování odborné poradenské a konzultační činnosti. Tato činnost bude prováděna na základě konkrétního písemného požadavku objednatele a její rozsah a cena musí být prokazatelným způsobem odsouhlaseny oběma smluvními stranami.
- d) Zajištění laboratorních testů, testů na návykové látky a očkování, na žádost objednatele.

Příloha č. 2 smlouvy – Dohoda o ceně**1) Cena prohlídky jednoho zaměstnance:**

Prohlídka/vyšetření	Cena (v Kč)
vstupní	500,-
periodická	350,-
mimořádná	350,-
výstupní	500,-
práce v noci	0,-
očkování na žádost objednatele (chřipka, encefalitida)	350,- + cena očkovací látky

**2) Ceny za vyšetření lékařem jiné odbornosti: cena stanovená lékařem jiné odbornosti
(následně bude přefakturováno zaměstnavateli)****3) Cena za dohled nad pracovními podmínkami: 700,- Kč/hod.****4) Cena za konzultační činnost: 700,- Kč/hod.**

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 nebo organizační složky zahraniční osoby na území České republiky, identifikační číslo osoby, bylo-li přiděleno, je-li zaměstnavatelem právnická osoba,
 - 2. adresu sídla, jméno, popř. jména, příjmení, datum narození, adresu místa trvalého pobytu, popř. místo pobytu na území České republiky, jde-li o cizince, 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, popř. jména, a příjmení, datum narození, adresu místa trvalého pobytu, popř. místo pobytu na území České republiky, jde-li o cizince,
- 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; v případě výstupní prohlídky se pro potřeby následné prohlídky uvede údaj o době expozice příslušnému rizikovému faktoru,
- d) druh požadované pracovnělékařské prohlídky; v případě souběhu mimořádné a periodické prohlídky se uvede i tato skutečnost,
- e) důvod k provedení prohlídky; v případě souběhu mimořádné a periodické prohlídky se uvede i důvod pro provedení mimořádné 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 nebo organizační složky zahraniční osoby na území České republiky, identifikační číslo osoby, bylo-li přiděleno, je-li zaměstnavatelem právnická osoba,
 - 2. adresu sídla, jméno, popř. jména, příjmení, datum narození, adresu místa trvalého pobytu, popř. místo pobytu na území České republiky, jde-li o cizince, 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 způsobilost s podmínkou se rozumí např. 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
 1. z důvodů nesouvisejících s pracovním úrazem ani ohrožením nemocí z povolání,
 2. z důvodu pracovního úrazu,
 3. z důvodu ohrožení nemocí z povolání na základě lékařského posudku kliniky pracovního lékařství,
- 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.

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: Lesní správa Frýdlant v Čechách

ŽÁDOST O POSOUZENÍ ZDRAVOTNÍ ZPŮSOBILOSTI

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

Smluvní zařízení pracovnělékařské péče:

Medicop-Frýdlant s.r.o., Míru 1147, 46401 Frýdlant, MUDr. Dita Kopecká, lekar@medikop-frydlant.cz, tel. 482 317 571

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:

Trvalé bydliště:

Datum narození:

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

Příloha č. 5 smlouvy – Zápis dohlídky v rámci závodní preventivní péče

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 ☐ elektrina ☐ 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 ☐	nevyhovují ☐	nejsou ☐
umývárny	vyhovují ☐	nevyhovují ☐	nejsou ☐
sprchy	vyhovují ☐	nevyhovují ☐	nejsou ☐
záchody	vyhovují ☐	nevyhovují ☐	nejsou ☐
úklidové místnosti	vyhovují ☐	nevyhovují ☐	nejsou ☐
místnosti pro úschovu a ošetření OOPP	vyhovují ☐	nevyhovují ☐	nejsou ☐
denní místnosti	vyhovují ☐	nevyhovují ☐	nejsou ☐
jiné.....	vyhovují ☐	nevyhovují ☐	nejsou ☐

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

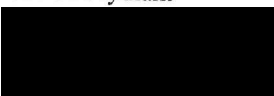
VYHOTOVENÝ ZÁPIS JE PODKLADEM PRO JEDNÁNÍ ZAMĚSTNAVATELE
 S ODBOROVÝMI ORGÁNY

ZDRAVOTNÍ ÚSTAV

Medikop-Frýdlant s.r.o.

Míru 1147

464 01 Frýdlant



L É K A Ř S K Ý P O S U D E K

vydaný dle ust. §§ 42 a 43 zák. č. 373/2011 Sb.,
o specifických zdravotních službách, ve smyslu vyhl. č. 79/2013 Sb., o
provedení některých ustanovení zákona č. 373/2011 Sb., o specifických
zdravotních službách (vyhláška 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: 421 96 451 OJ: Lesní správa Frýdlant v Čechách, Žitavská 3276, 464 01 Frýdlant		Pracovní zařazení a druh práce:	
Druh prohlídky:		Rizikové faktory:	
Režim pracovní doby:		Uvést rizikové faktory kategorie II. a vyšší – shodné s žádostí o lékařský posudek, ve kterém jsou uvedeny z rozhodnutí KHS	
Výsledná kategorie práce:			
Konkrétní pracovní činnost	Viz žádost		

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) z důvodů nesouvisejících s pracovním úrazem ani ohrožením 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 do:

V

dne

MUDr.

POUČENÍ:

Proti tomuto lékařskému posudku je možno podat podle ust. § 46 odst. 1 zák. č. 373/2011 Sb., o specifických zdravotních službách, v účinném znění (dále jen „zák. č. 373/2011 Sb.“), návrh na jeho přezkoumání do 10 dnů ode dne jeho prokazatelného předání posuzované osobě nebo osobě, které uplatněním lékařského posudku vznikají práva nebo povinnosti. Ve smyslu ust. § 46 odst. 3 zák. 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

Posuzovaná osoba využila práva vzdát se přezkoumání lékařského posudku dle ust. § 46 odst. 1 zák. č. 373/2011 Sb.

ANO / NE

podpis posuzované osoby

Zaměstnavatel lékařský posudek převzal

dne

Zaměstnavatel využil práva vzdát se přezkoumání lékařského posudku dle ust. § 46 odst. 1 zák. č. 373/2011 Sb.

ANO / NE

podpis odpovědné osoby za zaměstnavatele



LESY ČESKÉ REPUBLIKY, S.P.

Příloha č. 7 smlouvy – Žádost o provedení výstupní lékařské prohlídky

POTVRZENÍ O PROVEDENÍ VÝSTUPNÍ PRACOVNĚLÉKAŘSKÉ PROHLÍDKY

Žádost o provedení výstupní lékařské prohlídky podle ust. § 13 vyhlášky č. 79/2013 Sb., o provedení některých ustanovení zák. č. 373/2011 Sb., o specifických zdravotních službách, (vyhláška o pracovnělékařských službách a některých druzích posudkové péče), v účinném znění

Jméno a příjmení

posuzované osoby:

Datum

narození:

Adresa místa trvalého pobytu:

Zaměstnavatel: Lesy České republiky, s.p., Přemyslova 1106/19, Nový Hradec Králové, Hradec Králové

Pracoviště:

Pracovní zařazení posuzované osoby a druh práce:

Režim práce: ☐ jednosměnný ☐ dvousměnný ☐ třisměnný ☐ nepřetžitý ☐ práce v noci

Důvod prohlídky:

☐ změna kategorizace

☐ ukončení pracovního poměru

☐ ukončení druhu práce

Faktory pracovních podmínek a jejich míra (zaškrtněte ☒ míru rizika u jednotlivých faktorů dle kategorizace prací)

	1	2	2R	3	4		1	2	2R	3	4
Prach						Zátěž teplem					
Chemické látky a směsi						Zátěž chladem					
Hluk						Psychická zátěž					
Vibrace						Zraková zátěž					
Neionizující záření						Práce s biologickými činiteli					
Fyzická zátěž						Práce ve zvýšeném tlaku vzduchu					
Pracovní poloha											

Doba expozice:

Jméno a příjmení vysílajícího vedoucího zaměstnance:

Datum:

Podpis:

Razítko vysílajícího pracoviště:

Potvrzení lékaře pracovnělékařských služeb:

Lékař pracovnělékařských služeb potvrzuje, že shora uvedená osoba absolvovala výstupní prohlídku
v souladu s vyhláškou č. 79/2013 Sb., v účinném znění, dne _____

Zdravotnické zařízení, jehož jménem lékař potvrzení vydal:

Datum vydání potvrzení:

.....

jmenovka a podpis lékaře,
razítko zdravotnického zařízení

Příloha č. 8 smlouvy – Lékařský posudek o zdravotní způsobilosti k řízení motorových vozidel (dle zákona č. 361/2000 Sb., o provozu na pozemních komunikacích a o změnách některých zákonů (zákon o silničním provozu), ve znění pozdějších předpisů, a vyhlášky č. 277/2004 Sb., o zdravotní způsobilosti k řízení motorových vozidel, ve znění pozdějších předpisů)

Identifikační údaje poskytovatele zdravotních služeb, jehož jménem se posudek vydává, identifikační číslo, bylo-li přiděleno, adresa sídla nebo místa podnikání:

.....

Jméno, popřípadě jména, a příjmení posuzované osoby:

Datum narození: Průkaz totožnosti – číslo¹⁾:

Adresa obvyklého bydliště na území České republiky:

.....

Druh lékařské prohlídky, které se podle zákona posuzovaná osoba podrobila:

Posouzení podle skupiny 1²⁾ - skupiny 2²⁾ přílohy č. 3 vyhlášky

Dopravně psychologické vyšetření podle ust. § 87a zákona bylo provedeno:

a) ano²⁾, a to v roce b) ne²⁾

Posuzovaná osoba:

a) je zdravotně způsobilá²⁾ pro skupinu řidičského oprávnění.....

b) není zdravotně způsobilá²⁾ pro skupinu řidičského oprávnění.....

c) je zdravotně způsobilá s podmínkou²⁾, ³⁾ pro skupinu řidičského oprávnění

.....

Datum ukončení platnosti posudku⁴⁾:.....

.....
 datum vydání posudku

.....
 jméno, popřípadě jména, příjmení, podpis lékaře
 otisk razítka poskytovatele zdravotních služeb

Poučení:

Proti tomuto posudku je možno do 10 pracovních dnů ode dne jeho prokazatelného předání podat návrh na jeho přezkoumání poskytovateli zdravotních služeb, který posudek vydal. Osoba, které uplatněním posudku vznikají práva nebo povinnosti a které byl posudek předán posuzovanou osobou, může návrh na přezkoumání lékařského posudku podat do 10 pracovních dnů ode dne jeho předání, a to poskytovateli uvedenému ve větě první. 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 nebo zdravotně způsobilá s podmínkou⁵⁾.

1) Občanský průkaz, u cizinců cestovní doklad; lze uvést i jiný doklad prokazující totožnost jeho držitele.

2) Nehodící se škrtněte.

3) Uvede se podmínka, která podmiňuje zdravotní způsobilost k řízení motorových vozidel (např. nezbytný zdravotnický prostředek, technická úprava motorového vozidla nebo jiné omezení, podrobení se odbornému vyšetření podmiňujícím zdravotní způsobilost a tím i platnost posudku).

4) Vyplní se v případech stanovených v ust. § 4 odst. 2 vyhlášky č. 277/2004 Sb., o zdravotní způsobilosti k řízení motorových vozidel.

5) Ust. § 46 odst. 1 a 3 zákona č. 373/2011 Sb., o specifických zdravotních službách, ve znění pozdějších předpisů.