

Žádost o posouzení zdravotní způsobilosti k práci

Žadatel o posouzení zdravotní způsobilosti:

Poskytovatel pracovně lékařských služeb:

Podještědská poliklinika s.r.o.

adresa: **Na bojišti 84/7 460 07 Liberec IX - Janův Důl**

IČ: **602 78 714**

POSUZOVANÁ OSOBA

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Trvalý pobyt / Bydliště:

Pracovní zařazení:

Pracovní režim (směny):

Druh práce (upřesnění o vykonávaných činnostech a pracovních podmínkách):

Druh lékařské prohlídky: vstupní periodická mimořádná výstupní následná

Důvod provedení prohlídky: (u vstupní a periodické se nevyplňuje)

Kategorizace práce (dle z. 258/2000 Sb., v platném znění):

Rizikové faktory práce a jejich zařazení dle kategorizace	Prach	Chemické látky a směsi	Hluk	Vibrace	Neionizující záření	Fyzická zátěž	Pracovní poloha	Zátěž teplem	Zátěž chladem	Psychická zátěž	Zraková zátěž	Práce s biologickými činiteli	Práce ve zvýšeném tlaku vzduchu	Výsledná kategorie

Profesní riziko (dle přílohy část II, vyhl. č. 79/2013 Sb., v platném znění):

<input type="checkbox"/>	Bod 1 – Práce ve zdravotnictví, soc. služb.	<input type="checkbox"/>	Bod 4 – Obsluha velinů	<input type="checkbox"/>	Bod 7 – Práce ve výškách	<input type="checkbox"/>	Bod 10 – Noční práce
<input type="checkbox"/>	Bod 2 – Obsluha jeřábů	<input type="checkbox"/>	Bod 5 – Tlakové nádoby	<input type="checkbox"/>	Bod 8 – Práce záchranářů	<input type="checkbox"/>	Bod 11 – Ostatní
<input type="checkbox"/>	Bod 3 – Obsluha vozíků	<input type="checkbox"/>	Bod 6 – Práce v dolech	<input type="checkbox"/>	Bod 9 – Klimaticky náročné		

Neprofesní riziko

Řízení motorových vozidel (s výjimkou řidičů dle § 87 odst. 1 zákona č. 361/2000 Sb.), kdy je tato činnost vykonávána jako obvyklá součást práce (tzv. řidiči referenti)

Preventivní prohlídka (dle § 87 odst. 1 zákona č. 361/2000 Sb. (tzv. profesní řidiči)):

<input type="checkbox"/>	Řidič, který řídí motorové vozidlo v pracovněprávním vztahu a u něhož je řízení druhem práce sjednaným v pracovní smlouvě.
<input type="checkbox"/>	Držitel řidičského oprávnění pro skupinu C1, C1+E, C, C+E, D1, D1+E, D nebo D+E

Pozn.: K posouzení zdravotní způsobilosti "profesních řidičů" jsou dále užívány formuláře předepsané přílohami č. 1 a 2 vyhl. č. 277/2004 Sb. (1. Prohlášení posuzované osoby, 2. Lékařský posudek).

Posuzovaná osob je zároveň osobou pověřenou žadatelem o posouzení zdravotní způsobilosti k převzetí posudků.

.....
Datum vystavení žádosti

.....
Podpis a razítko zaměstnavatele

Lékařský posudek o zdravotní způsobilosti k práci

Pořadové / evidenční číslo posudku:

Posudkový závěr: Posuzovaná osoba

- je zdravotně způsobilá je zdravotně nezpůsobilá pozbyla dlouhodobě zdravotní způsobilost
- je zdravotně způsobilá s podmínkou:

Datum ukončení platnosti posudku:

Termín provedení mimořádné prohlídky:

Potvrzení posuzujícího lékaře:

V Liberci dne:

.....

.....

jméno a příjmení, podpis

Poučení: §46 odst. 1 a odst. 3 zákona č. 373/2011 Sb.:

Má-li posuzovaná osoba nebo osoba, které uplatněním lékařského posudku vznikají práva nebo povinnosti, za to, že lékařský posudek je nesprávný, může do 10 pracovních dnů ode dne jeho prokazatelného předání podat návrh na jeho přezkoumání poskytovateli, 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. Práva na přezkoumání lékařského posudku se lze vzdát. Písemně prohlášení o vzdání se práva na přezkoumání lékařského posudku nebo záznam o ústním sdělení o vzdání se práva na přezkoumání lékařského posudku je součástí zdravotnické dokumentace; záznam stvrdí svým podpisem osoba, která se práva na přezkoumání lékařského posudku vzdala, a zdravotnický pracovník, který tento záznam provedl. 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, nejde-li o podmínku, která je v lékařském posudku vydaném pro stejný účel uvedena opakovaně a spočívá v užívání určitého kompenzačně upraveného zařízení nebo zdravotnického prostředku.

Posuzovaná osoba potvrzuje svým podpisem převzetí lékařského posudku do vlastních rukou.

V Liberci dne:

.....

.....

podpis posuzované osoby

Posuzovaná osoba potvrzuje svým podpisem, že se vzdává práva na přezkoumání vydaného posudku:

V Liberci dne:

.....

.....

podpis posuzované osoby

Zaměstnavatel potvrzuje svým podpisem převzetí lékařského posudku:

V Liberci dne:

.....

.....

podpis pověřené osoby

Zaměstnavatel potvrzuje svým podpisem, že se vzdává práva na přezkoumání vydaného posudku:

V Liberci dne:

.....

.....

podpis pověřené osoby