

Firma:	
Evidenční číslo posudku:	

Příloha č. 1 tiskopis k posouzení zdravotního stavu zaměstnance

Žádost o vpracování posudku zdravotní způsobilosti

Lékařský posudek o zdravotní způsobilosti k práci dle Vyhl. 79/2013 Sb.

Poskytovatel PLS: (smluvní lékař)	
Zaměstnavatel:	
Jméno a příjmení posuzovaného zaměstnance:	
Datum narození:	
Adrese bydlení:	
Požadovaná prohlídka:	Vstupní – Periodická – Mimořádná - Výstupní
Pracovní zařazení – druh práce, Režim práce, Rizikové faktory a kategorie, Další vykonávané činnosti a práce s rizikem ohrožení zdraví další rizikové faktory pracovních podmínek:	

Noční práce	ANO	NE	NEPRAVIDELNĚ	Pracovní režim	Jednosměnný	dvousměnný	třisměnný	nepřetržitý
--------------------	-----	----	--------------	-----------------------	-------------	------------	-----------	-------------

Rozšiřující druh práce:

- ANO / NE – Řidič vozidla do 3,5t (řidič referent – řidič z povolání)
- ANO / NE – Řidič vozidla nad 7,5t
- ANO / NE – Řidič motorových vozíků, ručních vozíků
- ANO / NE – Obsluha stavebních strojů
- ANO / NE – Obsluha zemědělských strojů
- ANO / NE – Práce ve výškách nad 1,5m
- ANO / NE – Práce ve výškách nad 10m
- ANO / NE – Ruční manipulace s břemeny
- ANO / NE – Svářeč
- ANO / NE – Obsluha vyhrazených plynových zařízení
- ANO / NE – Obsluha vyhrazených tlakových nádob a zařízení
- ANO / NE – Obsluha vyhrazených zdvihacích zařízení
- ANO / NE – Obsluha vyhrazených elektrických zařízení a spotřebičů
- ANO / NE – Obsluha výtahu
- ANO / NE – Topič
- ANO / NE – Jeřábník a vazač
- ANO / NE – Činnosti epidemiologicky závažné
- ANO / NE – Obsluha řetězové pily, křovinořezu, zahradních traktůrků, sekaček a jiných zahradních strojů
- ANO / NE – Práce s chemickými látkami
- ANO / NE – Hlasová zátěž
- ANO / NE – Obsluha vysoko napěťového zařízení

Rizikový faktor dle kategorizace prací:

kategorie	Rizikové faktory												
	prach	chemické látky	hluk	vibrace	neionizující záření	fyzická zátěž	pracovní poloha	teplo	chlad	psychická zátěž	zraková zátěž	biolog. Činitele	zvýšený tlak vzduchu
1													
2													
2R													
3													
4													

UPOZORNĚNÍ!

Pro vstupní, periodické, mimořádné a následné pracovní lékařské prohlídky vždy musí posuzovaná osoba doložit výpis ze zdravotnické dokumentace od registrujícího lékaře (výpis nesmí být starší jak 90 dnů)!

Posudkový závěr k výkonu povolání:

<input type="checkbox"/>	a) zdravotně způsobilý(á)
--------------------------	----------------------------------

Firma:	
Evidenční číslo posudku:	

Příloha č. 1 tiskopis k posouzení zdravotního stavu zaměstnance

<input type="checkbox"/>	b) zdravotně nezpůsobilý (á) (tato varianta je pro zaměstnavatele možná pouze u vstupní prohlídky)
<input type="checkbox"/>	c) zdravotně způsobilý(á) s podmínkou:
<input type="checkbox"/>	d) pozbyl dlouhodobě zdravotní způsobilosti <input type="checkbox"/> podle § 52, písmeno d) Zákoníku práce – tj. pro pracovní úraz, nemoc s povolání nebo ohrožení nemocí z povolání, při dosažení nejvyšší přípustné expozice podle rozhodnutí KHS <input type="checkbox"/> podle § 52, písmeno e) Zákoníku práce – tj. pozbyl-li zaměstnanec dlouhodobě zdravotní způsobilost vzhledem ke svému zdravotnímu stavu

Termín provedení prohlídky:	
Datum vydání posudku:	
Datum ukončení platnosti posudku:	
Razítko poskytovatele, Jméno, příjmení a podpis lékaře: (který posudek jménem poskytování vydání)	

Posuzovaná osoba je pověřena zaměstnavatelem k převzetí posudku od lékaře a k jeho předání bez zbytečného odkladu na personální oddělení.

Potvrzuji převzetí posudku a prohlašuji, že jsem uvedl/a pravdivé a úplné informace a nezamlčel/a žádné významné informace o svém zdravotním stavu:

Potvrzuji převzetí posudku:

.....
posuzovaná osoba
(datum, č. OP nebo jiného dokladu totožnosti, podpis)

.....
personální oddělení, (zaměstnavatel)
(datum, jméno, příjmení a podpis)

Poučení o možnosti podat návrh na přezkoumání a o možnosti vzdání se práva na přezkoumání lékařského posudku:

Proti tomuto posudku je možno podat podle ustanovení § 46, odst. 1 zákona č. 373/2011 Sb. návrh na jeho přezkoumání do 10 pracovních dnů, kdy se posuzovaný nebo zaměstnavatel dozvěděl o jeho obsahu. Návrh se podává poskytovateli posudku. Návrh na přezkoumání nemá odkladný účinek, pokud je posudkový závěr: 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. Vzdáním se práva na přezkoumání dojde k právní účinnosti posudku po podpisu.

Vzdávám se práva na přezkoumání posudku.

.....
posuzovaná osoba
(datum, podpis)

.....
personální oddělení (oprávněný zástupce zaměstnavatele)
(datum, jméno, příjmení a podpis)

Za zdravotnické zařízení informaci o vzdání se práva na odvolání převzal:

.....
datum, jméno, příjmení a podpis zdravotnického personálu PLS

*Tento formulář nenahrazuje lékařskou prohlídku k řízení motorových vozidel dle Z.č. 361/2000 Sb.
Na vstupní lékařskou prohlídku si přineste výpis ze zdravotní dokumentace od Vašeho ošetřujícího lékaře.*