|  |
| --- |
| **Lékařský posudek o zdravotní způsobilosti k práci**dle vyhl. MZ č. 98/2012 Sb. a vyhl. MZ č. 79/2013 Sb. |
| **1. EVIDENČNÍ ČÍSLO:** |
| **2. IDENTIFIKAČNÍ ÚDAJE ZAMĚSTNAVATELE** |
| **Název a sídlo firmy:** |
| **IČ:** |
| **Provozovna:** |
| **Datum, jméno/podpis a kontakt odesílající osoby:** |
| **3. ÚČEL VYDÁNÍ POSUDKU:**  |
| **4. DRUH PROHLÍDKY:** VSTUPNÍ\* PERIODICKÁ\* MIMOŘÁDNÁ\* NÁSLEDNÁ\* VÝSTUPNÍ\* |
| **5. IDENTIFIKAČNÍ ÚDAJE ZAMĚSTNANCE** |
| **Jméno a příjmení:** |
| **Datum narození:** |
| **Adresa trvalého pobytu, PSČ, popřípadě místo pobytu na území České republiky, jde-li o cizince:** |
| **6. DRUH PRÁCE A KONKRÉTNÍ PRACOVNÍ ČINNOSTI:** |
| **7. PRACOVNÍ ZAŘAZENÍ:** |
| **8. REŽIM PRACOVNÍ DOBY:** |
| **9. RIZIKOVÉ FAKTORY PRACOVNÍCH PODMÍNEK A KATEGORIE:** |
| **Faktor** | **Kategorie** | **Faktor** | **Kategorie** | **Faktor** | **Kategorie** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **Posudkový závěr – posuzovaná osoba:**1. Je zdravotně způsobilá\*
2. Je zdravotně způsobilá s podmínkou\* ……………………………………………………………………………………………………………….
3. Je zdravotně nezpůsobilá\*
4. Pozbyla dlouhodobě zdravotní způsobilost\*

Termín provedení mimořádné prohlídky, je-li takový postup důvodný: ………………………………………………………………………… |

|  |
| --- |
| **Poskytovatel, jehož jménem posuzující lékař vydal lékařský posudek – název a adresa sídla, IČ, razítko:** |
| **Jméno a příjmení posuzujícího lékaře:** |
| ……………………………………………………………………..… ………………………………………………………………….. Datum vydání posudku Razítko a podpis poskytovatele |
| ……………………………………………………………………..… ………………………………………………………………….. Posudek převzal/a dne Podpis posuzované osoby |
| **Poučení:** Proti tomuto pracovnělékařskému posudku je možno podat podle § 46 odst. 1 zákona č. 373/2011 Sb., o specifických zdravotnických službách, návrh na jeho přezkoumání. 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. 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. |
| \*nehodící se škrkněte |