Žádost o provedení pracovnělékařské prohlídky a posouzení zdravotní způsobilosti k práci

Zaměstnavatel – žadatel *(vyplňte)*

Název:

Adresa sídla:

Kontaktní osoba: IČ/DIČ:

Zaměstnanec – posuzovaná osoba *(vyplňte)*

Jméno a příjmení: Datum narození:

Trvalé bydliště:

Pracovnělékařská prohlídka

Druh *(zaškrtněte)* : vstupní ☐ periodická ☐

výstupní ☐ mimořádná ☐

Důvod provedení *(vyplňte)* :

Informace o vykonávané práci

Pracovní pozice:

Popis pracovní činnosti:

Režim práce : *(zaškrtněte)* jednosměnný ☐ dvousměnný ☐

třísměnný ☐ nepřetržitý ☐

noční práce ☐

Rizikové faktory pracovních podmínek

Faktor	Kategorie 1, 2, 2R, 3, 4 *(vyplňte)*	Faktor	Kategorie 1, 2, 2R, 3, 4 *(vyplňte)*
Prach		Pracovní poloha	
Hluk		Zátěž teplem	
Vibrace		Zátěž chladem	
Neionizující záření		Fyzická zátěž	
Chemické látky		Psychická zátěž	
Biologický činitel		Lokální svalová zátěž	
Zraková zátěž			
Výsledná kategorie			

Práce nebo činnosti s rizikem ohrožení zdraví dle v. č. 79/2013 Sb., příloha č. 2, část II

1. Práce ve školách a školských zařízeních podle školského zákona, ve zdravotnických zařízeních, v zařízeních sociálních služeb a práce v dalších zařízeních obdobného charakteru, s výjimkou prací v objektech, u kterých není obvyklý přímý kontakt s žáky, klienty nebo pacienty, a dále práce zahrnující poskytování sociálních služeb v přirozeném sociálním prostředí osob.	☐
2. Obsluha jeřábů, opraváři jeřábů, vazači jeřábových břemen, obsluha transportních zařízení, regálových zakladačů, pracovních plošin, důlních těžních strojů, stavebních a jim obdobných strojů, trvalá obsluha	☐
3. Řízení motorových vozidel s výjimkou řidičů podle § 87 odst. 1 zákona č. 361/2000 Sb., pokud je tato činnost vykonávána jako obvyklá součást výkonu práce nebo jsou do místa výkonu práce přepravovány další osoby	☐
4. Obsluha řídicích center a velínů velkých energetických zdrojů včetně jaderných a chemických provozů, při jejichž havárii by mohlo dojít k ohrožení zaměstnanců či obyvatelstva a k závažným ekologickým následkům	☐
5. Nakládání s výbušninami, opravy tlakových nádob a kotlů, obsluha kotlů s výkonem alespoň jednoho kotle 50 kW a větším a kotelen se součtem jmenovitých tepelných výkonů kotlů větším než 100 kW, obsluha tlakových nádob stabilních a tlakových stanic technických plynů, obsluha a opravy turbokompresorů, chladicích zařízení nad 40 000 kcal (136 360 kJ), obsluha a opravy vysokonapěťových elektrických zařízení, práce na elektrických zařízeních podle jiného právního předpisu	☐

6. Činnosti epidemiologicky závažné	☐	7. Obsluha a řízení motorových a elektrických vozíků a obsluha vysokozdvižných vozíků	☐
8. Práce v hlubinných dolech	☐	9. Práce ve výškách a nad volnou hloubkou, pokud je jiným právním přepisem stanoveno použití osobních ochranných prostředků proti pádu	☐
10. Práce záchranářů s výjimkou zdravotnických záchranářů	☐	11. Práce v klimaticky a epidemiologicky náročných oblastech zahraničí	☐
12. Hlasová zátěž	☐	13. Noční práce	☐
14. Další práce nebo činnosti s rizikem ohrožení zdraví stanovená zaměstnavatelem ve spolupráci s poskytovatelem pracovnělékařských služeb			
Pověření: Žadatel pověřuje posuzovanou osobu k převzetí stejnopisu lékařského posudku určeného žadateli a posuzovaná osoba toto pověření přijímá.		ANO ☐ NE ☐	
V	Dne	(podpis a razítko zaměstnavatele)	

Posudkový závěr lékaře pracovnělékařských služeb

Posuzovaná osoba je k výše uvedené pracovní činnosti:

☐ způsobilá

☐ zdravotně způsobilá s podmínkou:

☐ zdravotně nezpůsobilá

☐ pozbyla dlouhodobě zdravotní způsobilost

Zdravotnické zařízení, jehož jménem posuzující lékař posudek vydal:		
Datum vydání posudku:		(jméno a podpis lékaře, razítko zdravotnického zařízení)

Poučení (dle § 46 z.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. Písemné 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.

Posuzovaná osoba stvrzuje svým podpisem převzetí lékařského posudku.

V	Dne	(podpis posuzované osoby)

Za zaměstnavatele lékařský posudek převzal:

dne: podpis: