

**Lékařský posudek o zdravotní způsobilosti k práci**

ve smyslu § 42 zákona č. 373/2011 Sb., o specifických zdravotních službách, ve znění pozdějších předpisů, včetně žádosti

**Žádost o provedení pracovnělékařské prohlídky a posouzení zdravotní způsobilosti ve vztahu k práci**

Vyplní a za správnost odpovídá zaměstnavatel.

<b>Druh prohlídky:</b> <input type="checkbox"/> vstupní <input type="checkbox"/> periodická <input type="checkbox"/> mimořádná			<b>Evidenční číslo:</b>		
<b>Zaměstnavatel:</b>			<b>IČ / datum narození:</b>		
adresa sídla:					
<b>Posuzovaná osoba:</b>			<b>datum narození:</b>		
adresa pobytu:					
druh práce:			týdenní pracovní doba:		
režim práce:			délka směny:		
<b>Zařazení práce dle zákona č. 258/2000 Sb., ve znění pozdějších předpisů – výsledná kategorie práce:</b>					
kategorie práce dle rizikových faktorů pracovních podmínek:					
rizikový faktor	kategorie	rizikový faktor	kategorie	rizikový faktor	kategorie
<b>Profesní rizika dle části II. přílohy č. 1 k vyhlášce č. 79/2013 Sb., ve znění pozdějších předpisů (specifikujte)<sup>1</sup>:</b>					
<b>Rizikové faktory pracovních podmínek zaražené podle jiného právního předpisu, jiné skutečnosti (specifikujte)<sup>1</sup>:</b>					
<b>Lékařský posudek o zdravotní způsobilosti k práci</b>					
Vyplní posuzující lékař					
<b>Posudkový závěr – posuzovaná osoba:</b>				<b>Datum vydání posudku:</b>	
<input type="checkbox"/> je zdravotně způsobilá <input type="checkbox"/> je zdravotně způsobilá s podmínkou: <input type="checkbox"/> je zdravotně nezpůsobilá <input type="checkbox"/> dlouhodobě pozbyla zdravotní způsobilost v důsledku:					
<b>Termín provedení mimořádné prohlídky, je-li to důvodné:</b>					
<b>Jméno, příjmení a podpis posuzujícího lékaře</b>			<b>Poučení:</b> Proti tomuto lékařskému posudku lze podle § 46 odst. 1 zák. č. 373/2011 Sb., o specifických zdravotních službách, ve znění pozdějších předpisů, podat návrh na jeho přezkoumání do 10 pracovních dnů ode dne jeho prokazatelného předání poskytovatelem pracovnělékařských služeb, který posudek vydal. Návrh se podává písemně poskytovateli pracovnělékařských služeb, který lékařský 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, pozbyla dlouhodobě zdravotní způsobilost nebo je zdravotně způsobilá s podmínkou, která je stanovena poprvé.		
<b>Tímto stvrzuji, že jsem byl seznámen s výsledkem lékařské prohlídky, a že jsem tomuto seznámení porozuměl. Posuzovaná osoba je zároveň pověřenou osobou pro převzetí posudku pro zaměstnavatele.</b>					
Dne:		doklad totožnosti:		podpis:	
<b>Níže stvrzuji / stvrzujeme svým podpisem, že se vzdávám / vzdáváme práva na přezkoumání posudku.</b>					
Dne:		podpis posuzované osoby:		Dne: podpis zaměstnavatele:	

<sup>1</sup> Viz <https://www.sivimed.cz/posudek-pls>