

Zaměstnavatel (název, adresa, IČ): MÍR, stavební bytové družstvo Bedřichovická 21, 627 17 Brno IČ: 00046906		ŽÁDOST o posouzení zdravotní způsobilosti k práci	Druh prohlídky: <input type="checkbox"/> VSTUPNÍ <input type="checkbox"/> PERIODICKÁ <input type="checkbox"/> MIMOŘÁDNÁ <input type="checkbox"/> VÝSTUPNÍ
POSUZOVANÁ OSOBA	Jméno a příjmení:		
	Datum narození:		
	Trvalý pobyt / bydliště:		
	Pracovní zařazení: <i>(dle pracovní smlouvy)</i>		
	Další profese a vykonávané činnosti:	<input type="checkbox"/> administrativní práce <input type="checkbox"/> práce ve skladu kancelářských potřeb <input type="checkbox"/> práce na žebříku do 5 m <input type="checkbox"/> řízení osobního vozidla <input type="checkbox"/>	
	Druh a režim práce, pracovní podmínky:	Kategorie: 1 neriziková <i>(dle zák. č. 258/2000 Sb., v platném znění)</i> . Jednosměnný provoz, práce převážně v budově, občasná práce ve venkovním prostředí.	
	Důvod k provedení prohlídky:		
Posuzovaná osoba je určena k převzetí lékařského posudku.			

vyplní zaměstnavatel

LÉKAŘSKÝ POSUDEK		Pořadové / evidenční číslo posudku:	
Účel vydání posudku:	Pracovnílékařská prohlídka, posouzení zdravotní způsobilosti zaměstnance k práci, dle zákoníku práce.		
Posudkový závěr: *) <i>nehodící se škrtněte</i>	Posuzovaná osoba:		
*) <input type="checkbox"/> je zdravotně způsobilá *) <input type="checkbox"/> je zdravotně způsobilá s podmínkou *) <input type="checkbox"/> je zdravotně nezpůsobilá *) <input type="checkbox"/> pozbyla dlouhodobě zdravotní způsobilost			
Termín provedení mimořádné prohlídky:		Datum ukončení platnosti posudku:	
Poučení: 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, 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 byla poučena o možnosti vzdání se práva na přezkoumání lékařského posudku.			
Identifikační údaje poskytovatele pracovnílékařských služeb (název, adresa, IČ): Identifikační údaje lékaře, který posudek vydal (jméno, podpis):			
Datum vydání lékařského posudku:			
Posudek převzala posuzovaná osoba dne:		Podpis posuzované osoby:	

vyplní posuzující lékař