

## **Žádost (objednávka) o provedení prohlídky pracovnělékařské péče**

### **zaměstnavatel**

Název .....

Adresa .....

IČ :

### **Zaměstnanec**

Jméno .....

Nar. dne .....

### **Informace zaměstnavatele o druhu práce, kategorii rizika a pracovních podmínkách**

.....  
.....  
.....  
.....

zároveň pověřuji zaměstnance : .....(jméno, příjmení)

(č.občanského průkazu .....)

k převzetí posudku vydaného na základě této žádosti

V ..... dne ..... za zaměstnavatele .....

Pracovníci, kteří nejsou registrováni u poskytovatele pracovnělékařské péče, přinesou k prohlídce výpis ze své zdravotní dokumentace, který si vyžádají u svého registrujícího praktického lékaře.