

# Lékařský posudek o zdravotní způsobilosti k práci nebo o zdravotním stavu

podle zákona č. 373/2011 Sb., o specifických zdravotních službách

## Účel nebo důvod vydání posudku

Pracovnílékařská prohlídka: vstupní - periodická - mimořádná - výstupní - následná

## Zaměstnavatel

Název a sídlo:

IČO:

## Posuzovaná osoba

Jméno, příjmení, titul:

Datum narození:

Adresa trvalého pobytu:

Pracovní zařazení:

Pracovní úvazek, směnnost:

Provádí práce:

## Hodnocení zdravotních rizik při práci, včetně míry výskytu faktorů pracovních podmínek

Zaměstnanec pracuje v prac. podmínkách, které jsou zařazeny u jednotlivých faktorů do kategorií 2R, 3 a 4 podle z. 258/2000 Sb. a vyhl. 432/2003 Sb.

faktor	kategorie	faktor	kategorie	faktor	kategorie
faktor	kategorie	faktor	kategorie	faktor	kategorie

Neuvedené faktory jsou v kategorii 1 dle vyhl. 432/2003 Sb.

## Posudkový závěr

Posuzovaná osoba:

a) je zdravotně způsobilá \*

b) je zdravotně způsobilá s podmínkou / jakou \*

c) je zdravotně nezpůsobilá \*

d) dlouhodobě pozbyla zdravotní způsobilost \*

e) její zdravotní stav splňuje předpoklady nebo požadavky, ke kterým je posuzována \*

Datum vydání lékařského posudku:

Datum ukončení platnosti lékařského posudku:

Poskytovatel pracovnílékařské péče vydávající posudek

.....  
razítko, podpis, jméno a příjmení lékaře

**Poučení:** Proti tomuto lékařskému posudku je možno do 10 pracovních dnů ode dne jeho prokazatelného předání písemně podat návrh na jeho přezkoumání poskytovateli, který posudek vydal. Návrh na přezkoumání posudku nemá odkladný účinek.

**Potvrzení o převzetí (prokazatelném předání)**

Za posuzovanou osobu:

Datum:

Za zaměstnavatele:

Datum:

\* nehodící se škrtněte