

 Střední odborná škola energetická a stavební, Obchodní akademie a Střední zdravotnická škola, Chomutov, příspěvková organizace	NÁZEV DOKUMENTU:		ČÍSLO:	<b>5-PP03-03</b>
	<b>Zajištění bezpečnosti a ochrany zdraví při práci</b> <b>Příloha č. 3 – Doklad o zdravotní způsobilosti</b>		REVIZE:	1
			STRANA:	1 z 1
	TYP DOKUMENTU:		Směrnice	Číslo jednací:

## Doklad o zdravotní způsobilosti

### Lékaři pracovnělékařských služeb:

Žádáme o provedení následujících zdravotnických výkonů a posouzení zdravotní způsobilosti k vykonávané práci u zaměstnance:

Jméno a příjmení, bydliště, pracovní zařazení, druh práce, zdravotní pojišťovna, kategorie práce, zdravotní a bezpečnostní rizika, důvod k provedení prohlídky

Zakroužkujte požadované:

1	Vstupní prohlídka	9	Preventivní prohlídka – obsluha plynového a tlakového zařízení
2	Vstupní prohlídka – učitel praktické výuky oborů kovo se svářením	10	Následná prohlídka – učitel praktické výuky oboru kovo se svářením
3	Vstupní prohlídka – učitel praktické výuky oborů truhlář, tesař	11	Výstupní prohlídka - učitel praktické výuky oborů kovo se svářením
4	Preventivní prohlídka	12	Výstupní prohlídka - učitel praktické výuky oboru tesař, truhlář
5	Preventivní prohlídka – učitel praktické výuky oborů kovo se svářením Vyšetření oční + kožní	13	Výstupní prohlídka
6	Preventivní prohlídka – učitel praktické výuky oborů tesař, truhlář Vyšetření sluchu	14	Mimořádná pracovně lékařská prohlídka po úrazu, dlouhodobém léčení, operaci, návrat po MD, apod.
7	Preventivní prohlídka + řidič referenčního vozidla	15	Jiný důvod: Uzavření DPP, DPČ, převedení zam. na jinou práci, noční směny, práce ve výškách aj.
8	Preventivní prohlídka – elektro pro účely odborné způsobilosti v elektrotechnice podle V50/1978 ve znění pozdějších předpisů, zda může vykonávat práci na elektrickém zařízení a práci ve výš		

Na základě provedené prohlídky požadujeme sdělení, kdy byla lékařská prohlídka provedena a zda je zaměstnanec zdravotně způsobilý, zdravotně způsobilý s podmínkou či zdravotně nezpůsobilý, nebo pozbyl dlouhodobě zdravotní způsobilost k práci dle pracovního zařazení a požadovaného vyšetření.

### Posudek lékaře:

- a) zdravotně způsobilý(á)  
 b) zdravotně nezpůsobilý(á)  
 c) pozbyl(a) dlouhodobě zdravotní způsobilost  
 d) zdravotně způsobilý(á) s podmínkou:.....

Provedeny úkony - zaškrtněte

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----	----	----	----

Termín provedení mimořádné prohlídky: ....., platnost posudku do : .....

**Prohlášení pacienta:** vzdávám se práva na přezkoumání lékařského posudku .....  
 (podpis pacienta)

V ..... dne.....

Podpis a razítko lékaře:.....