POSOUZENÍ ZDRAVOTNÍ ZPŮSOBILOSTI K PRÁCI

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

Titul, jméno a příjmení:				
Datum a místo narození:				
Bydliště:				
Druh prohlídky:	**vstupní do výběrového řízení**			
Pracovní zařazení:	strážník-strážnice městské policie			
Jiné činnosti:	práce v noci, kancelářské práce na PC, řidič referentského vozidla			
Rizikové faktory pracovních podmínek a kategorie dle NV č. 432/2003 Sb.	**faktor**	**kat.**	**faktor**	**kat.**
	Prach	X	Fyzická zátěž	1
	Chemické látky	X	Pracovní poloha	1
	Hluk	X	Zátěž teplem	X
	Vibrace	X	Zátěž chladem	X
	Práce s biologickými činiteli	1	Zraková zátěž	1
Režim práce:	8-12 hodinová pracovní doba, jednosměnný provoz			

LÉKAŘSKÝ POSUDEK O ZDRAVOTNÍ ZPŮSOBILOSTI K PRÁCI

Posuzovaná osoba je pro výkon uvedené práce:

1) Zdravotně způsobilá*

2) Zdravotně nezpůsobilá*

3) Zdravotně způsobilá s podmínkou*:

4) Pozbyla dlouhodobě zdravotní způsobilost*:

Datum vydání lékařského posudku:

…….
podpis lékaře a razítko

Poučení:
Proti tomuto lékařskému posudku je možno podat podle § 46 odst. 1 zákona č. 373/2011 Sb., o specifických zdravotních službách, ve znění pozdějších předpisů, návrh na jeho přezkoumání do 10 pracovních dnů ode, kdy byl posuzované osobě předán. Návrh se podává písemně výše uvedenému lékaři.
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.

Posuzovaná osoba převzala lékařský posudek do vlastních rukou

V …….... dne …….. ……
podpis