

Společnost, sídlo, adresa pracoviště:			
POUKAZ na lékařskou prohlídku		Datum:	
		Perioda:	
Druh:	<input type="checkbox"/> VSTUPNÍ	<input type="checkbox"/> PREVENTIVNÍ	<input type="checkbox"/> VÝSTUPNÍ
Jméno a příjmení:			
Datum narození:			
Bydliště:			
Pracovní zařazení:		Strážník MP Jevíčko	
Další profese:		Řidič referent	
Požadovaná vyšetření dle kategorizace: *)			
Dříve zjištěná omezení:			

*) Nehodící se škrtněte.

Výsledek prohlídky:	Výsledky vyšetření:
Datum a podpis ošetřujícího lékaře:	
Rozhodnutí nadřízeného o pracovním zařazení na základě výsledků prohlídky:	
Datum a podpis pracovníka – seznámení s výsledky:	