

Společnost: Sídlo:	<b>CentralWork s.r.o.</b> Třebostická 3069/14 100 00 Praha 10 IČO: 27952223		
<b>ŽÁDOST o posouzení zdravotní způsobilosti k práci</b>		Datum:	
		Perioda:	
Druh prohlídky:	<input checked="" type="checkbox"/> VSTUPNÍ <input type="checkbox"/> PREVENTIVNÍ (ŘADOVÁ) <input type="checkbox"/> VÝSTUPNÍ		
Jméno a příjmení:			
Datum narození:			
Druh práce:	Operátor výroby, skladník – dle pracovní smlouvy <i>Uchazeč splňuje níže uvedené požadavky</i>		
Další profese a vykonávané činnosti:	Práce v administrativě	ANO	
	Obsluha motorových a manipulačních vozíků	ANO	
	Zdvihání břemen do 15 kg	ANO	
	Práce ve výškách	ANO	
	Práce ve stoje (zátěž pohybového ústrojí)	ANO	
Režim práce, pracovní podmínky:	Práce v noci	ANO	
	Práce ve třisměnném provozu	ANO	
Kategorie práce:	Kategorie: <b>2</b> (dle zákona č. 258/2000 Sb., v platném znění)		
Požadovaná vyšetření dle kategorizace:	x <i>Např. hluk, vibrace (dle rozhodnutí KHS o zařazení prací do kategorií)</i>		

\* *Nehodící se škrtněte*

Na základě ustanovení § 55 odst. 1 písm. c) zákona č. 373/2011 Sb., o specifických zdravotních službách, ve znění pozdějších předpisů, žádáme o provedení pracovnělékařské prohlídky a posouzení zdravotní způsobilosti k práci u výše uvedeného zaměstnance, resp. uchazeče o zaměstnání.

**Posudek lékaře pracovně lékařských služeb podle § 42 zákona 373/2011 Sb.:**

Jmenovaný(ná) je pro práci uvedenou výše

- Zdravotně způsobilý(á) bez omezení
- Zdravotně způsobilý(á) s výhradou: .....
- Zdravotně nezpůsobilý(á)
- Pozbyl(a) dlouhodobě zdravotní způsobilost v / bez souvislosti s pracovním úrazem nebo uznanou nemocí z povolání

Datum: .....

Razítko, jmenovka a podpis lékaře:

Podle § 46 odst. 1 Zákona č. 373/2011 Sb. o specifických zdravotních službách je možno podat návrh na přezkoumání posudku zdravotnickému zařízení, které posudek vydalo, a to do 10 pracovních dnů ode dne jeho prokazatelného předání. Tímto beru na vědomí závěr posudku a vzdávám se práva podání návrhu na jeho přezkoumání.

**Datum převzetí posudku a podpis pracovníka:**

**Zaměstnavatel převzal (datum a podpis):**