

I. P. Pavlova 185/6, 779 00 Olomouc
Tel. 588 441 111, E-mail: info@fnol.cz
IČ: 00098892

Evidenční označení:

verze č. 10, str. 1/1

Žádost o provedení pracovnělékařské prohlídky a posouzení zdravotní způsobilosti k práci

Jméno a příjmení posuzované osoby: Os. č. (je-li přiděleno): Datum narození:
Zaměstnavatel: Fakultní nemocnice Olomouc, I. P. Pavlova 185/6, 779 00 Olomouc, IČ: 0009 8892

Pracoviště: Velikost úvazku:

Pracovní zařazení posuzované osoby a druh práce:

Režim práce (vyberte příslušnou položku): Druh požadované pracovnělékařské prohlídky (vyberte příslušnou položku):

Důvod k provedení prohlídky (vyznačte ☒ příslušné položky důvodu):

- ☐ přijetí do pracovního poměru
☐ končí platnost předchozího posudku; uveďte datum ukončení platnosti předchozího posudku:
☐ převedení zaměstnance na jinou práci (§ 10 odst. 2 vyhl. č. 79/2013 Sb.)

Výkon práce nebo činnosti s rizikem ohrožení zdraví (§ 11 odst. 3 vyhl. č. 79/2013 Sb.)

- ☐ činnost epidemiologicky závažná (§ 19 zák. č. 258/2000 Sb.)
- ☐ obsluha a řízení motorového vysokozdvizného vozíku
- ☐ práce ve výškách a nad volnou hloubkou (příloha č. 2 k vyhláše č. 79/2013 Sb.)
- ☒ řidič referent - př. 2, část II. bod 5 vyhl. 79/2013 Sb. pro sk. vozidel B
- ☐ obsluha tlakových nádob /parní sterilizátory (ČSN 690012); lahve, sudy, kontejnery (ČSN 07 8304)
- ☐ noční práce (příloha č. 2 k vyhláše č. 79/2013 Sb.)

☐ výkon činnosti radiačního pracovníka kategorie A (§ 80 odst. 4 zák. č. 263/2016 Sb.)

☐ dohoda o pracích konaných mimo pracovní poměr (§ 11 odst. 5 vyhl. č. 79/2013 Sb.)

☐ důvodný předpoklad ztráty nebo změny zdravotní způsobilosti k práci nebo zvýšení míry rizika dříve zohledněného rizikového faktoru pracovních podmínek (§ 12 vyhl. č. 79/2013 Sb.)

☐ riziková práce tj. práce zařazená do kategorie 2R, 3 nebo 4 (§ 39 zák. č. 258/2000 Sb.)

Periodicita prohlídky dle § 11 vyhl. č. 79/2013 Sb (vyznačte ☒ příslušnou periodicitu):

- ☐ 1 rok ☐ 2 roky ☐ 4 roky

Faktory pracovních podmínek a jejich míra (vyberte míru rizika u jednotlivých faktorů dle kategorizace prací)

Prach	Chemické látky	Fyzická zátěž
amorfni SiO ₂ --	látky s větou H334(R42)+H317(R43) --	celková fyzická zátěž --
prach polymerních materiálů --	akrylamid --	spojená s ruční manipulací s břemeny --
sádra (síran vápenatý bezvodý) --	cytostatika --	lokální svalová zátěž --
železo a jeho slitiny --	1,4-dihydroxybenzen --	Zátěž teplem
půdní prachy --	ethidium bromid --	práce na venkovním pracovišti --
Vibrace	chrom (VI) sloučeniny, jako Cr (jinde neuvedený) --	Zátěž chladem
přenášené na ruce --	formaldehyd --	práce na venkovním pracovišti --
Hluk	kobalt a jeho sloučeniny, jako Co (jinde neuvedený) --	Psychická zátěž
Pracovní poloha --	methylnetakrylát --	výkon práce v třisměnném a nepřetržitém provozu --
Neionizující záření	nikl --	Zraková zátěž
laserové --		Práce s biologickými činiteli
elektromagnet a magnetické pole --		Ionizující záření
ultrafialové záření (svařování) --		----

Výsledná kategorie práce: --

Jméno a příjmení, titul a pracoviště vysílajícího vedoucího zaměstnance:

Datum: Podpis: Razítko:

Posudkový závěr lékaře pracovnělékařské služby

Posuzovaná osoba je ke shora uvedené pracovní činnosti:

- ☐ způsobilá ☐ je zdravotně nezpůsobilá ☐ pozbyla dlouhodobě zdravotní způsobilost
☐ je zdravotně způsobilá s podmínkou:

Zdravotnické zařízení, jehož jménem posuzující lékař posudek vydal:

Fakultní nemocnice Olomouc, Klinika pracovního lékařství, I. P. Pavlova 185/6, 779 00 Olomouc, IČ: 0009 8892

Datum vydání posudku:

jmenovka a podpis lékaře, razítko zdravotnického zařízení

Poučení: Podle § 46 odst. 1 zákona č. 373/2011 Sb., má-li posuzovaná osoba nebo osoba, které uplatněním lékařského posudku vznikají práva nebo povinnosti, za to, že lékařský posudek je nesprávný, může do 10 pracovních dnů ode dne jeho prokazatelného předání podat návrh na jeho přezkoumání poskytovateli, který posudek vydal, nebo se může vzdát práva na přezkoumání lékařského posudku. Pokud poskytovatel návrhu na přezkoumání lékařského posudku nevyhoví v plném rozsahu, postoupí jej do 10 pracovních dnů ode dne jeho doručení, pokud se jedná o lékařský posudek o zdravotní způsobilosti, příslušnému správnímu orgánu. Návrh na přezkoumání nemá odkladný účinek, s výjimkou, je-li učiněn závěr, že je posuzovaná osoba k práci zdravotně způsobilá.

Posuzovaná osoba potvrzuje svým podpisem převzetí lékařského posudku.

Dne:
podpis posuzované osoby

Za zaměstnavatele lékařský posudek převzal dne:
jmenovka a podpis referentky OPMČ FNOL č. OP