

Vzor lékařského posudku o zdravotní způsobilosti

Zdravotnické zařízení.....se sídlem.....prostřednictvím MUDr.

1. Provedlo lékařskou preventivní prohlídku

vstupní - periodickou – mimořádnou*)

pana/paní narozený/á

adresa místa trvalého pobytu.....

(dále jen „posuzovaná osoba“) za účelem posouzení zdravotní způsobilosti posuzované osoby v souladu s vyhláškou č. 444/2008 Sb., o zdravotní způsobilosti uchazeče o zaměstnání strážníka, čekatele a strážníka obecní policie.

U zaměstnavatele (adresa sídla zaměstnavatele)

S místem výkonu práce (adresa místa výkonu práce posuzované osoby)

Druh práce.....

Režim práce.....

Zdravotní a bezpečnostní rizika práce a míra těchto rizik

Na základě žádosti zaměstnavatele ze dne

Zastoupeného (razítko)

2. Posoudilo zdravotní způsobilost posuzované osoby k výkonu zaměstnání čekatele nebo strážníka obecní policie takto:

Posuzovaná osoba

a) je zdravotně způsobilá k výkonu zaměstnání čekatele, strážníka*)

b) je zdravotně způsobilá k výkonu zaměstnání čekatele, strážníka*) s podmínkou (za předpokladu)

c) není zdravotně způsobilá k výkonu zaměstnání čekatele, strážníka*)

d) není dlouhodobě zdravotně způsobilá k výkonu zaměstnání čekatele, strážníka*)

Platnost tohoto posudku končí dne**

Poučení:

Podle ustanovení § 77 odst. 2 zákona č. 20/1966 Sb., o péči o zdraví lidu, ve znění pozdějších předpisů, je možno podat proti tomuto posudku do 15 dnů ode dne jeho prokazatelného obdržení návrh na jeho přezkoumání. Návrh se podává písemně vedoucímu zdravotnického zařízení prostřednictvím lékaře, který tento posudek vypracoval.

.....
Datum vydání lékařského posudku

.....
Jméno, příjmení a podpis lékaře,
otisk razítka zdrav. zařízení

*) Nehodící se škrtněte.

***) Vyplní se v případech, kdy zdravotní důvody vyžadují stanovit termín další prohlídky kratší, než stanoví právní předpis.