

Lékařský posudek o zdravotní způsobilosti k praktickému vyučování a praktické přípravě

ve smyslu § 51 zákona č. 373/2011 Sb., o specifických zdravotních službách, ve znění
pozdějších předpisů

Evidenční číslo posudku:

Druh prohlídky ☐ vstupní ¹ ☐ periodická ☐ mimořádná

Identifikační údaje posuzované osoby

Jméno, případně jména a příjmení:

Datum narození:

Adresa trvalého pobytu:

(místo pobytu na území ČR, jde-li o cizince)

Kód a název oboru vzdělání:

**Zařazení práce vykonávané v rámci praktického vyučování a praktické přípravě dle
zákona č. 258/2000 Sb., ve znění pozdějších předpisů**

Výsledná kategorie práce: ☐ 1 ☐ 2 ☐ 2R ☐ 3 ☐ 4

Kategorie práce dle rizikových faktorů pracovních podmínek:

Rizikový faktor	Kategorie	Rizikový faktor	Kategorie	Rizikový faktor	Kategorie

¹ Před prvním zařazením na praktické vyučování nebo praktickou přípravu, nejde-li o případy, kdy se posouzení zdravotní způsobilosti osoby připravující se na výkon povolání podle zákona č. 373/2011 Sb., o specifických zdravotních službách, ve znění pozdějších předpisů, neprovádí.

Uvedeny jsou rizikové faktory pracovních podmínek v kategoriích 2, 2R, 3 a 4 podle kategorizace práce.

Profesní rizika dle části II. přílohy č. 1 k vyhlášce č. 79/2013 Sb., ve znění pozdějších předpisů (specifikujte)

.....

Rizikové faktory pracovních podmínek zařazené podle jiného právního předpisu, jiné skutečnosti (specifikujte)

.....

Výše uvedené vyplní a za správnost odpovídá žadatel.

Níže uvedené vyplní posuzující lékař.

Identifikační údaje posuzujícího lékaře

Jméno, případně jména a příjmení (fyzická osoba)/obchodní firma nebo název (právníká osoba):

Adresa místa poskytování zdravotních služeb:

IČO:

Posudkový závěr

Posuzovaná osoba:

- a) je zdravotně způsobilá**
- b) je zdravotně nezpůsobilá**
- c) je zdravotně způsobilá s podmínkou**

(uvede se omezení podmiňující zdravotní způsobilost k výkonu povolání, tj. omezení některých činností, použití nezbytného zdravotnického prostředku nebo jiné)

.....

- d) dlouhodobě pozbyla zdravotní způsobilost**

(uvede se důvod dlouhodobého pozbytí zdravotní způsobilosti)

.....

Datum vydání lékařského posudku:

Termín provedení další prohlídky, je-li provedení této prohlídky důvodné:

Jméno, případně jména, příjmení a podpis posuzujícího lékaře:

Poučení: Proti tomuto lékařskému posudku lze podle § 46 odst. 1 zák. č. 373/2011 Sb., o specifických zdravotních službách, ve znění pozdějších předpisů, podat návrh na jeho přezkoumání do 10 pracovních dnů ode dne jeho prokazatelného předání poskytovatelem zdravotních služeb, který posudek vydal. Návrh se podává písemně poskytovateli zdravotních služeb, který lékařský posudek vydal. 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, pozbyla dlouhodobě zdravotní způsobilost nebo je zdravotně způsobilá s podmínkou, která je stanovena poprvé.

Práva na přezkoumání lékařského posudku se lze vzdát, a to písemným prohlášením o vzdání se práva na přezkoumání lékařského posudku či ústním sdělením o vzdání se tohoto práva, o kterém se sepíše záznam do zdravotnické dokumentace a stvrdí se podpisy.

Převzal dne

podpis posuzované osoby/zákonný zástupce