

dle vyhl. MZ č. 98/2012 Sb. a vyhl. MZ č. 79/2013 Sb., včetně „žádosti“

dle vyhl. MZ č. 98/2012 Sb. a vyhl. MZ č. 79/2013 Sb., včetně „žádosti“

2.Druh prohlídky*	uchazeče o vzdělávání	při změně zdravotního stavu	před zařazením do praktického vyučování / přípravy	periodická
----------------------	--------------------------	--------------------------------	---	------------

4. Identifikační údaje zřizovatele školy	IČ: 60609460
název (stát/kraj/obec):	ČR/Olomoucký kraj/Olomouc
sídlo (adresa)	Jeremenkova 40a, 779 00 Olomouc

6. Hodnocení zdravotních rizik ve vztahu ke konkrétní práci, včetně míry rizikových faktorů pracovních podmínek vyjádřené kategorií práce

Žák pracuje v pracovních podmínkách, které jsou zařazeny u jednotlivých faktorů v kategorii 2 až 4 dle NV č. 432/2003 Sb.:

faktor	kategorie	faktor	kategorie	faktor	kategorie

Neuvedené faktory pracovních podmínek jsou dle NV č. 432/2003 Sb. v kategorii 1.

7. Posudkový závěr	posuzovaný žák / student:
je zdravotně způsobilý*	
je zdravotně způsobilý s podmínkou*	
je zdravotně nezpůsobilý*	
pozbyl dlouhodobě zdravotní způsobilost*	

8. Datum vydání lékařského posudku:

9. Termín provedení další lékařské prohlídky (je-li důvod):

10. Poskytovatel, který vydal lékařský posudek název:
adresa sídla/místa podnikání:

jméno a příjmení posuzujícího lékaře podpis posuzujícího lékaře

11. Poučení: Proti tomuto lékařskému posudku je možno podat podle S 46 odst. 1 zákona č. 373/2011 Sb., o specifických zdravotnických službách, návrh na jeho přezkoumání. 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. 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, zdravotně způsobilá s podmínkou nebo pozbyla dlouhodobě zdravotní způsobilost.

12. Prokazatelné předání lékařského posudku:	
--	--

Převzal dne: _____ podpis posuzovaného žáka / studenta _____

Pozn.: Žádost o provedení lékařské prohlídky a posouzení zdravotní způsobilosti = Body 1. až 6. vyplní škola v součinnosti s organizací / firmou u které bude probíhat praktické vyučování / příprava; Lékařský posudek = body 7. až 10. vyplní posuzující lékař; bod 12. vyplní posuzovaný žák / student.; * nehodící se škrtněte.