

LÉKAŘSKÝ POSUDEK - ZDRAVOTNÍ ZPUSOBILOST K PRÁCI

Příjmení a jméno pac:

Datum narození :

Adresa trvalého pobytu :

Zaměstnán u organizace :

IČ :

Pracovní zařazení :

Druh práce :

Režim práce :

Zdravotní a bezpečnostní rizika při práci:

Posudkový závěr:

Na základě výsledků lékařské prohlídky ze dne..... posuzovaná osoba :

a/ je zdravotně způsobilá

b/ je zdravotně způsobilá s podmínkou :

c/ je zdravotně nezpůsobilá

d/ pozbyla dlouhodobě zdravotní způsobilost k výkonu práce

Datum vystavení lékařského posudku :

Razítko a podpis zdrav. zařízení :

Poučení:

Má-li posuzovaná osoba nebo osoba, které uplatněním lékařského posudku vznikají práva nebo povinnosti, za to, že lékařský posudek je nesprávný může podle ust. §46 odst. 1 zákona 373/2011Sb., o specifických zdravotních službách , do 10 pracovních dnů ode dne jeho prokazatelného předání, podat návrh na jeho přezkoumání poskytovateli, který posudek vydal.

Pacient lékařský posudek převzal dne :

Podpis pracovníka: