Posudek o zdravotní způsobilosti k práci

vydaný ve smyslu zákona č. 373/2011 Sb., o specifických zdravotních službách

Zaměstnavatel:

Adresa sídla:

IČO:

Zdravotnické zařízení vydávající posudek: MUDr. Jana Hrdinová, PL pro dospělé.

Adresa: Běhounkova 2534/67, 158 00 Praha 5

IČ: 72049839

Razítko:

Jméno zaměstnance: Datum narození:

Pracovní zařazení:

Druh práce:

Kategorie rizika:

Druh prohlídky (označte): vstupní , periodická , výstupní , mimořádná

Posuzovaná osoba je k této práci:

 zdravotně způsobilá

 zdravotně nezpůsobilá

 zdravotně způsobilá s podmínkou ……………………………

 dlouhodobě ztratila zdravotní způsobilost k této práci

 podrobila se výstupní prohlídce

Datum vystavení posudku: Podpis a razítko lékaře:

Poučení: Proti tomuto posudku je možno podat podle ustanovení §46 odst. 1 zákona č. 373/2011 Sb., o specifických zdravotních službách, návrh na jeho přezkoumání poskytovateli zdravotních služeb do 10 dnů ode dne jeho prokazatelného předání. Návrh na přezkoumání nemá odkladný účinek.

Posudek převzal dne: Jméno, příjmení a podpis:

 Číslo OP/pasu: