

Žádost o posouzení zdravotní způsobilosti k práci

Druh prohlídky:

- ☐ vstupní ☐ periodická ☐ výstupní ☐ souběh mimořádné a periodické
☐ mimořádná/ uveďte důvod:

Identifikační údaje posuzované osoby:

Jméno, příjmení: Datum narození:
Adresa trvalého pobytu/ u cizinců v ČR:

Identifikační údaje zaměstnavatele:

Název, adresa, IČO:

Zaměstnanec vykonává/bude vykonávat uvedenou práci a související činnosti:

Pracovní zařazení, druh práce:

Konkrétní pracovní činnosti:

Týdenní pracovní doba (úvazek): Délka směny:

Režim pracovní doby: ☐ jednosměnný ☐ dvousměnný ☐ vícesměnný ☐ nepřetržitý

Zařazení práce dle zákona č.258/ 2000Sb., ve znění pozdějších předpisů

Výsledná kategorie práce:

- | | |
|---|--|
| ☐ administrativní | ☐ Řidič referentského vozidla - skupina 1 |
| Kategorie: | Faktor: |
| ☐ Zátěž chladem | |
| ☐ Zátěž teplem | |
| ☐ Pracovní poloha | |
| ☐ Fyzická zátěž | ☐ Manipulace s břemeny podle § 29 nařízení vlády č. 361/2007 Sb. ☐ lokální svalová zátěž |
| ☐ Vibrace | ☐ na ruce ☐ na tělo |
| ☐ Psychická zátěž | ☐ trvalá noční práce |
| ☐ Zraková zátěž | |
| ☐ Hluk | |
| ☐ Prach | |
| ☐ Práce s chemickými látkami (kromě diizokynátů EUH204) | |
| ☐ Práce s biologickými činiteli | |
| ☐ Neionizující záření (ultrafialové a infračervené záření, lasery) | |

V profesním riziku či zařazenou/-né podle jiného právního předpisu, jiné skutečnosti:

- ☐ Vyšetření na tuberkulózu (u osob ucházejících se o zaměstnání ze země s výskytem tuberkulózy vyšším než 40 případů na 100 tisí
- ☐ Lokální svalová zátěž
- ☐ Pracovní poloha
- ☐ Řidič v pracovněprávním vztahu §87zá.k.č.361/2000Sb. Vyhláška č.277/2004 ☐ do 7,5t ☐ nad 7,5t
- ☐ Mladiství §247 zákoníku práce
- ☐ Ionizující záření - radiační pracovník A ☐ B ☐
- ☐ Práce v noci dle § 78 odst.1 písm.k) zákona č. 262/2006 Sb., zákoník práce, ve znění zákona č.365/2011Sb.
- ☐ Vibrace s přenosem na horní končetiny
- ☐ Práce ve výškách a nad volnou hloubkou, pokud je jiným právním předpisem stanoveno použití ochranných prostředků proti pádu
- ☐ Obsluha a řízení motorových a elektrických vozíků a obsluha vysokozdvizných vozíků
- ☐ Svařování elektrickým obloukem s ohledem na inhalační expozici, vč.svařování nerezové oceli

Obsluha vyhrazených technických zařízení dle zák.250/ 2021 v pl.znění(podrobnosti ve vyhl. 79/2013Sb.příloha IIProfesní rizika):

- ☐ Montáž, opravy, obsluha, revize tlakových nádob stabilních /kotlů, turbokompresorů, chladicích zařízení/
- ☐ Montáž, opravy, obsluha, revize plynových zařízení
- ☐ Montáž, opravy, obsluha, revize zdvihacích zařízení- vyhláška 193/2022 Sb
- ☐ Práce na elektrických zařízeních: osoba poučená, znalá pro samostatnou činnost a pro řízení činnosti, revizní technik.
Odborná způsobilost k výkonu činnosti na elektrických zařízeních a elektrotechnice - nařízení vlády č.194/ 2022Sb.
- ☐ Obsluha a oprava jeřábů, vazači jeřábových břemen, obsluha transportních zařízení, regálových zakladačů, pracovních plošin,
- ☐ Obsluha a oprava důlních a stavebních strojů dle vyhlášky 77/ 1965Sb. v pl.znění
- ☐ Zdravotnický pracovník – vyhlášky Ministerstva zdravotnictví č.271/2012Sb.
- ☐ Práce ve zdravotnických zařízeních, v zařízeních sociálních služeb / zákon č.108/ 2006Sb./ a práce v dalších zařízeních obdobného charakteru

Vyhláška č. 260/ 2023Sb. o stanovení podmínek zdravotní způsobilosti osob k provozování dráhy a drážní dopravy:

- ☐ Revize a prohlídka techn. zařízení při provozování dráhy a drážní dopravy /§ 2 odst.(3) písm.c), odst.(4) písm.c)
- ☐ Přímé zabezpečení dráhy a drážní dopravy – § 2 odst.(3) písm.a), odst.(4) písm.a)
- ☐ Vstup bez dozoru na provoz. dopravní cestu a nepodílející se na přímém zabezp. obsluhy dráhy § 2 odst.(3) písm.b); odst.(4) písm.b)

Touto žádostí pověřuji pana/paní....., číslo OP nebo jiného dokladu totožnosti....., k převzetí lékařského posudku za účelem předání paníč. dokladu totožnosti..... osobě odpovědné ve věcech personálních výše uvedeného zaměstnavatele.

Datum:

S pověřením souhlasím:
podpis

Pověřující osoba:
podpis