Příloha 1

**Žádost zaměstnavatele o provedení pracovnělékařské prohlídky a o posouzení zdravotní způsobilosti ve vztahu k práci**

v souladu s § 53 až § 60 zákona č.373/2011Sb. Zákona o specifických zdravotních službách, ve znění pozdějších předpisů a v souladu s Vyhláškou MZ č.79/2013Sb. o provedení některých ustanovení zákona č. 373/2011 Sb.

Zaměstnavatel Vysoká škola technická a ekonomická, Okružní 517/10, 370 01 České Budějovice,   
IČ 75081431, si dovoluje požádat o provedení pracovnělékařské prohlídky vstupní\*) periodické\*) mimořádné\*) níže identifikované osoby.

Posuzovaná osoba …………………………………………………

Datum narození, bydliště …………………………………………………

…………………………………………………

Důvod k prohlídce …………………………………………………

Druh práce a režim práce …………………………………………………

Rizikové faktory …………………………………………………

…………………………………………………

Kategorie prací …………………………………………………

Děkujeme za vyřízení.

V Českých Budějovicích dne ………………..… za VŠTE ČB personalista………………………………..

Na základě výsledků provedených vyšetření je posuzovaný(á) k výkonu uvedeného druhu práce:

a) zdravotně způsobilý(á)\*)

b) zdravotně způsobilý(á) s podmínkou\*)

c) zdravotně nezpůsobilý(á)\*)

d) pozbyl(a) dlouhodobě zdravotní způsobilost\*)

…………..………………………..………………………………………….

datum, jmenovka, razítko a podpis lékaře

\*) – nehodící se škrtněte

**Informace pro zaměstnance:**

1. pro zaměstnance v I. kategorii práce:

Pokud není možnost provést lékařskou prohlídku u svého praktického lékaře, provede lékařskou prohlídku smluvní lékař VŠTE.

1. Pro zaměstnance v ostatních kategoriích práce:

Lékařskou prohlídku provede smluvní lékař VŠTE.

S sebou vezměte: tento formulář, výpis ze zdravotní karty od svého lékaře, kartu pojištěnce, ranní moč,   
brýle – nosíte-li, 750 Kč.

Čas prohlídky si prosím dohodněte telefonicky.