LÉKAŘSKÝ POSUDEK
O ZDRAVOTNÍ ZPŮSOBILOSTI K PRÁCI

na základě: ☐ **vstupní** ☐ **periodické** ☐ **mimořádné zdravotní prohlídky**

Zaměstnanec:

Jméno, příjmení, titul:

Datum narození:

Adresa trvalého pobytu:

Zaměstnavatel:

Název:

IČ:

Sídlo:

Údaje o pracovním zařazení zaměstnance, o druhu práce, režimu práce, o rizikových faktorech, míře rizikových faktorů pracovních podmínek vyjádřené kategorií práce:

Výsledná kategorie rizika: 1
Rizika ohrožení zdraví ve vztahu ke konkrétní práci: žádná

Posudkový závěr:

Posuzovaná osoba je:

☐ zdravotně způsobilá

☐ zdravotně nezpůsobilá

☐ zdravotně způsobilá s podmínkou: . . . . . .

☐ pozbyla dlouhodobě zdravotní způsobilost k výkonu práce

Poučení: *Proti tomuto lékařskému posudku je možno podat podle §46 odst. 1 zákona č.373/2011 Sb., o specifických zdravotních službách, ve znění pozdějších předpisů, návrh na jeho přezkoumání do 10 pracovních dnů ode dne, kdy byl posuzované osobě předán. 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 či zdravotně způsobilá s podmínkou.*

Datum vydání: . . . . . Evidenční číslo: . . . . . .

Doba platnosti posudku: . . . . . .

Název poskytovatele: Safimed s.r.o
IČ: 073 16 101
Adresa: Olšanská 2666/7, Praha
Jméno a příjmení lékaře: MUDr. Přemysl Gogela

Posuzovaný převzal posudek do vlastních rukou.

Dne: . . . . . Podpis: . . . . . .