

ŽÁDOST O PROVEDENÍ PRACOVNĚLÉKAŘSKÉ PROHLÍDKY

vstupní
 periodická
 mimořádná
 výstupní

Zaměstnavatel	
Obchodní firma (název)	
Sídlo (místo podnikání)	
Identifikační číslo	

Zaměstnanec	
Jméno a příjmení	
Datum narození	

Druh práce	uveden v pracovní smlouvě

Kategorie práce	podle zákona č. 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví	I. <input type="checkbox"/>	II. <input type="checkbox"/>	III. <input type="checkbox"/>
------------------------	--	-----------------------------	------------------------------	-------------------------------

Rizika ohrožení zdraví	podle přílohy 2, část II., vyhl. 79/2013 Sb.				
práce ve školách, zdravotnictví	bod 1.	<input type="checkbox"/>	práce v dolech	bod 8.	<input type="checkbox"/>
epidemiologicky závažné činnosti	bod 2.	<input type="checkbox"/>	práce ve výškách	bod 9.	<input type="checkbox"/>
obsluha jeřábů	bod 3.	<input type="checkbox"/>	práce záchranářů	bod 10.	<input type="checkbox"/>
obsluha vozíků	bod 4.	<input type="checkbox"/>	klimaticky náročné	bod 11.	<input type="checkbox"/>
řidiči referenti	bod 5.	<input type="checkbox"/>	hlasová zátěž	bod 12.	<input type="checkbox"/>
obsluha velínů	bod 6.	<input type="checkbox"/>	noční práce	bod 13.	<input type="checkbox"/>
tlakové nádoby	bod 7.	<input type="checkbox"/>	ostatní	bod 14.	<input type="checkbox"/>

Případné další údaje	
-----------------------------	--

Vyhotovil (razítko, podpis)		Datum vyhotovení	
---------------------------------------	--	-------------------------	--

PROHLÍDKU PROVEDE PV-AMBULANCE s.r.o., pracoviště Františkovy Lázně, Americká 358/29 A
 MUDr. Hana Berkovcová, MUDr. Adéla Kulířová, MUDr. Pavel Vajsejt!

Úterý	13:00 – 15:00	POUZE PO PŘEDCHOZÍM OBJEDNÁNÍ
Čtvrtek	13:00 – 15:00	POUZE PO PŘEDCHOZÍM OBJEDNÁNÍ

!! OBJEDNÁNÍ na konkrétní termín a čas bude provedeno NEJLÉPE na níže uvedeném emailu !!
Email: pv-ambulance1@seznam.cz, případně na telefonním čísle Tel.: 354 542 222
!!!! Ke každé prohlídce je vždy nutný výpis od Vašeho registrujícího lékaře !!!!