

Lékařská vstupní prohlídka

Společnost:

MEKR'S, s.r.o., IČO: 25939904, se sídlem Hvězdova 1716/2b, 140 00 Praha 4-Nusle, zapsaná v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze, oddíl C, vložka 185684

Uchazeč o zaměstnání:

Pan/paní: P. Holasch, dat. nar.: 2.8.1985, místo trvalého pobytu: Harm
Adm. měst. úř. 183, 779 00 Olomouc

Společnost vysílá v souvislosti s jednáním o možném pracovním uplatnění výše uvedeného Uchazeče o zaměstnání na vstupní lékařskou prohlídku, a to na základě povinností dle zákona č. 373/2011 Sb., o specifických zdravotních službách, ve znění pozdějších předpisů, a zákona č. 262/2006 Sb., zákoníku práce, ve znění pozdějších předpisů. Uchazeč o zaměstnání souhlasí s provedením lékařské prohlídky. Společnost a Uchazeč o zaměstnání se dohodli, že náklady na provedení lékařské prohlídky hradí Uchazeč o zaměstnání.

MEKR'S, s.r.o.

Hvězdova 1716/2b
MEKR'S, s.r.o., IČO: 25939904, DIČ: CZ25939904
v zast. Ladislava Fusková, na základě plné moci

[Signature]
Uchazeč o zaměstnání

Žádost

o provedení pracovnělékařské prohlídky a posouzení zdravotní způsobilosti ve vztahu k práci:

Pracoviště : sklad
ČR
Zařazení, režim práce : kategorie práce II.; režim jednosměnný
Druh práce : logistik marketů

Popis pracovní činnosti:

- Vychystávání zboží, příjem zboží – zatřídění do regálů
- Práce s VZV

Rizikové faktory pracovních podmínek pro daný druh práce:

☐ prach ☐ chemické látky ☐ hluk ☐ vibrace ☐ neionizující záření ☐ fyzická zátěž
☐ pracovní poloha ☐ tepelná zátěž ☐ chladová zátěž ☐ psychická zátěž
☐ zraková zátěž ☐ práce s biologickými činiteli ☐ zvýšený tlak vzduchu

Míra rizikových faktorů:

☐ 1 ☐ 2 ☐ 2R ☐ 3 ☐ 4

Druh pracovnělékařské prohlídky: Vstupní

Výše uvedená Společnost zároveň pověřuje Uchazeče o zaměstnání jako posuzované osoby k převzetí posudku vydaného na základě této žádosti.

V OLOMOUCI dne 11.10.24

MEKR'S, s.r.o.

Hvězdova 1716/2b
Nusle, 140 00 Praha 4
MEKR'S, s.r.o., IČO: 25939904, DIČ: CZ25939904
v zast. Ladislava Fusková, na základě plné moci

LÉKAŘSKÝ POSUDEK O ZDRAVOTNÍ ZPŮSOBILOSTI:

Potvrzuji na základě lékařského vyšetření, že výše uvedený Uchazeč o zaměstnání:

- a) JE ZDRAVOTNĚ ZPŮSOBILÝ *)
- b) JE ZDRAVOTNĚ ZPŮSOBILÝ S PODMÍNKOU*)
- c) JE ZDRAVOTNĚ NEZPŮSOBILÝ*)
- d) **POZBYL DLOUHODOBÉ ZDRAVOTNÍ ZPŮSOBILOSTI *)**

vykonávat výše uvedenou práci

V Olomouci dne 11.10.2024



Posudek převzal (Uchazeč o zaměstnání) podpis: [signature] dne 11.10.24

*) nehodící se škrtnout

Poučení: Proti tomuto posudku je možno podle § 46 odst. 1 zákona 373/2011 Sb. ve znění pozdějších předpisů podat návrh na jeho přezkoumání poskytovateli, který posudek vydal, a to do 10 pracovních dnů ode dne jeho předání Uchazeči o zaměstnání. Návrh na přezkoumání lékařského posudku nemá odkladný účinek pro platnost závěru vystaveného posudku. Posuzovaná osoba podpisem stvrzuje, že se seznámila s posudkem a poučením. Práva na přezkoumání se lze vzdát.

LÉKAŘSKÝ POSUDEK PRO ÚČELY POSOUZENÍ ZDRAVOTNÍ ZPŮSOBILOSTI K PRÁCI

Typ prohlídky:

Evidenční číslo posudku: 2024-000162

Příjmení a jméno pacienta (titul): **Jiří Holásek**

Datum narození: 03.08.1985

Adresa trvalého pobytu, popř. adresa pro doručování: Horní náměstí 583, 779 00 Olomouc

Zaměstnán u organizace: MKRŠ, sro, Hvězdova 1716/2b, Praha 4 Nusle 140 00

IČO: 25939904

Údaje o pracovním zařazení a rizicích při práci, dle deklarace zaměstnavatele:

Pracovní zařazení: logistik marketů

Druh práce: KAT II

Režim práce: jednosměnný provoz

Zdravotní rizika při práci, míra rizikových faktorů (kategorie rizik vyšší než I, např. prach, hluk, fyzická zátěž, jiná rizika):

Bezpečnostní rizika:

řízení služebního vozidla sk B

Posudkový závěr na základě výsledků lékařského prohlídky ze dne: 11.10.2024

Posuzovaná osoba:

- a) je zdravotně způsobilá
- b) ~~je zdravotně způsobilá s podmínkou~~
- c) ~~je zdravotně nezpůsobilá~~
- d) ~~pozbyla dlouhodobě zdravotní způsobilost k výkonu práce~~

Poučení:

Má-li posuzovaná osoba nebo osoba, které uplatněním lékařského posudku vznikají práva nebo povinnosti, za to, že lékařský posudek je nesprávný může podle ust. § 46 odst. 1 zákona č. 373/2011 Sb., o specifických zdravotních službách, do 10 pracovních dnů ode dne jeho prokazatelného předání, podat návrh na jeho přezkoumání poskytovateli, který posudek vydal.

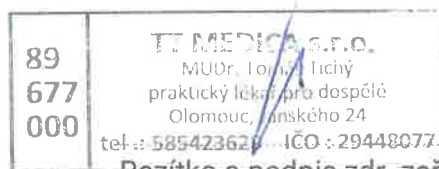
Návrh na přezkoumání lékařského posudku nemá odkladný účinek, jestliže z jeho závěru vyplývá, že posuzovaná osoba je pro účel, pro nějž byla posuzovaná, zdravotně nezpůsobilá, zdravotně způsobilá s podmínkou nebo pozbyla dlouhodobě zdravotní způsobilost dle § 43 odst. 3 zákona č. 373/2011 Sb., o specifických zdravotních službách.

Datum vystavení lékařského posudku: 11.10.2024

Podpis pacienta

Pacient lékařský posudek převzal dne: 11.10.2024

Jméno posuzujícího lékaře: MUDr. Tichý Tomáš



Razítko a podpis zdr. zařízení

^{*)} zdravotní způsobilostí s podmínkou se rozumí například použití nezbytného zdravotnického prostředku posuzovanou osobou nebo jiné omezení posuzované osoby kompenzující její zdravotní omezení; v posudku se vždy tato podmínka vymezí

Prokazatelné předání lékařského posudku (převzetí)

- **posuzované osobě** převzala lékařský posudek do vlastních rukou
datum převzetí 11.10.24 podpis posuzované osoby 
doručeno provozovatelem poštovních služeb dne
(doloženo doručenkou)
doručeno na základě elektronického doručení opatřeného elektronickým podpisem dne
do schránky uvedené posuzovanou osobou, která o posouzení zdravotní způsobilosti požádala,
doručeno.

- **osobě, která o posouzení zdravotní způsobilosti posuzované osoby za účelem vydání lékařského posudku oprávněně požádala**, není-li posuzovanou osobou, nebo pověřenou osobou této osoby

číslo občanského průkazu nebo jiného dokladu totožnosti

důvod vydání posudku

dne:

podpis

doručeno provozovatelem poštovních služeb dne:

(doloženo doručenkou)

doručeno na základě elektronického doručení opatřeného elektronickým podpisem
dne do schránky uvedené osobou, která o posouzení zdravotní způsobilosti požádala.

V případě, že návrhu na přezkoumání zdravotnické zařízení nevyhoví, o odvolání rozhoduje krajský úřad. Návrh na přezkoumání je nutno podat s uvedením jména, příjmení, data narození, místa trvalého pobytu (popř. adresy pro doručování) a vlastnoručního podpisu.

Posudek se prokazatelně (osobně, doručením provozovatele poštovních služeb nebo elektronickým doručením opatřeným elektronickým podpisem) doručuje zaměstnanci i zaměstnavateli.