

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 Cheb, Nerudova 2397/3

MUDr. Vajsejt Pavel, MUDr. Marešová Dana, MUDr. Damová LUCIE

Pondělí a Středa

12:30 – 15:30

POUZE PO PŘEDCHOZÍM OBJEDNÁNÍ

Úterý

12:30 – 15:00

POUZE PO PŘEDCHOZÍM OBJEDNÁNÍ

!! OBJEDNÁNÍ na konkrétní termín a čas bude provedeno VŽDY NEJLÉPE na níže uvedeném emailu !!

Email: pv-ambulance@seznam.cz, případně na telefonním čísle Tel.: 354 435 689

!!!! Ke každé prohlídce je vždy nutný výpis od Vašeho registrujícího lékaře !!!!