|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lékařský posudek o pracovnělékařské prohlídce** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| dle vyhlášky MZ č. 98/2012 Sb. o zdravotnické dokumentaci | | | | | | | | | | | | | | | | | AURES Holdings a.s. | | | | | | | |
| 1. **Účel vydání posudku** | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| pracovnělékařská prohlídka, vyšetření zaměstnance pro splnění požadavku § 103 Zákoníku práce | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **Druh prohlídky** | | | vstupní | | | | | | | | |  | | | | | |  | | | |  | | |
| 1. **Identifikační údaje zaměstnavatele** | | | | | | | | | | | | IČ: 01759299 | | | | | | | | | | | | |
| AURES Holdings a.s.  Dopraváků 723/1  Praha 8, Dolní Chabry | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | Posuzovaná osoba smí osobně převzít tento posudek. | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **Identifikační údaje posuzované osoby** | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |
| jméno, příjmení a titul: | | | | | | | **{{ jmeno }}** | | | | | | | | | | | | Datum narození: **{{ narozeni }}** | | | | | |
| adresa trvalého pobytu: | | | | | | **{{ adresa }}** | | | | | | | | | | | | | | PSČ: **{{ psc }}** | | | | |
| pracovní zařazení: | | | | **{{ pozice }}** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Pracoviště: | | **{{ pobocka }}** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **Hodnocení zdravotních rizik při práci, včetně míry výskytu faktorů pracovních podmínek** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Jestliže zaměstnanec pracuje v pracovních podmínkách, které jsou zařazeny u jednotlivých faktorů v kategorii 2 až 4 dle NV č. 432/2003.  **NÁVOD K VYPLNĚNÍ:** Zátěž zraková, psychická, fyzická, teplo, chlad, pracovní poloha, manipulace s břemenem a jiné faktory fyzikální, chemické či biologické, řízení referentského vozidla atd. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | **faktor** | | | | | | | | | | **kategorie**  **faktor** | | | | **faktor** | | | | | | | | **kategorie** |  |
|  | {{ faktor1 }} | | | | | | | | | | {{ kategorie1 }} | | | | {{ faktor4 }} | | | | | | | | {{ kategorie4 }} |  |
|  | {{ faktor2 }} | | | | | | | | | | {{ kategorie2 }} | | | | {{ faktor5 }} | | | | | | | | {{ kategorie5 }} |  |
|  | {{ faktor3 }} | | | | | | | | | | {{ kategorie3 }} | | | | {{ faktor6 }} | | | | | | | | {{ kategorie6 }} |  |
|  | **Neuvedené faktory pracovních podmínek jsou v kategorii 1 dle NV č. 432/2003 Sb.** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| 1. **Posudkový závěr** | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| posuzovaná osoba: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| je zdravotně způsobilá\* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| je zdravotně způsobilá s podmínkou\*: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| je zdravotně nezpůsobilá\* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| pozbyla dlouhodobě zdravotní způsobilost\* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **Datum vydání lékařského posudku**: | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| 1. **Datum ukončení platnosti lékařského posudku**: | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |
| 1. **Poskytovatel pracovnělékařských služeb, který vydal lékařský posudek pracovnělékařské prohlídky** | | | | | | | | | | | | | | | | | IČ: | | | | | | | |
| název: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | razítko  poskytovatele | | | |
| adresa sídla/místa podnikání: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| …………………………………………. | | | | | | | | | | | | | | | | …………………………………………. | | | | | | | | |
| jméno a příjmení posuzujícího lékaře | | | | | | | | | | | | | | | | podpis posuzujícího lékaře | | | | | | | | |
| 1. **Poučení:**Proti tomuto pracovnělékařskému posudku je možno podat podle § 46 odst. 1 zákona č. 373/2011 Sb., o specifických zdravotnických službách, návrh na jeho přezkoumání. Má-li posuzovaná osoba nebo osoba, které uplatněním lékařského posudku vznikají práva nebo povinnosti, za to, že lékařský posudek je nesprávný, může 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 posuzována, zdravotně nezpůsobilá, zdravotně způsobilá s podmínkou nebo pozbyla dlouhodobě zdravotní způsobilost. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **Prokazatelné předání pracovnělékařského posudku:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Převzal dne: …………………………………….. | | | | | | | | | | | | | | | | ………………………………………….. | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | podpis posuzované osoby | | | | | | | | |
| **Vzdávám se práva na přezkoumání lékařského posudku:**  **…………………………. ……………………………**  podpis posuzované osoby zaměstnavatel | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***REGION*** | ***JMÉNO LÉKAŘE*** | ***TELEFON*** | ***ADRESA*** | ***CENA PROHLÍDKY*** | ***ORDINAČNÍ HODINY*** |
| **Praha 5** | Felix Clinicum s.r.o. | Felix – pouze po předchozím objednání online či telefonicky +420 273 136 314 | Felix – J. Plachty 3311/18, Praha5 | Na fakturu  500 Kč | dle objednání |
| **Praha 3** | MUDr. Luboš Hraba | tel pro objednávání: 284 862 148 nebo centrála 602304820 popř možno mailem [lubos.hraba@email.cz](mailto:lubos.hraba@email.cz) | Centrum zdravotní péče Jarov,  Hartigova 2427/205, Praha 3 Žižkov | Na fakturu  500 Kč | dle objednání |
| **Praha 3** | MUDr. Martin Pehr | tel pro objednávání: 284 680 477, nemůžete-li se dovolat, pište na email — [martin@ordinace-pehr.cz](mailto:martin@ordinace-pehr.cz) | Centrum zdravotní péče Jarov,  Hartigova 2427/205, Praha 3 Žižkov | Na fakturu  500 Kč | dle objednání |
| **Brno** | MUDr. Josef Štork | 543 212 417, [www.josefstork.cz](http://www.josefstork.cz) | Křenová 261/65c, Brno – Trnitá, 60200 | Vstupní LP 560 kč, periodická LP 500 Kč | PO – PÁ 8 – 12:00 |
| **České Budějovice** | MUDr. Marie Kocánová | +420 728 824 446 a +420 792 757 282 <https://www.poliklinikasever.cz/prakticti-lekari> | Na Sadech 1864/23 (poliklinika Sever)  České Budějovice | 400 Kč | **PO – ST:** 07:45-13:00  **ČT**: 12:00-18:00 |
| **Hradec Králové** | Mediclinic, MUDr. Petráňová Kateřina | +420 251 034 314 | K Sokolovně 309/1b, 503 41 Hradec Králové – Věkoše | 800 - 1100 Kč dle LP | dle objednání |
| **Chomutov** | MUDr.Miroslava Chabrová | 474 652 272 | Školní 3315/42,  430 01 Chomutov | 400 Kč | **PO,ÚT,ČT,PÁ:**  12.00 – 12.45  **ST**: 15.00-15.45 |
| **Jihlava** | VPL s.r.o. MUDr. Freyová  MUDr. Jitka Svítilová | 567 574 548  567 574 553 | Vrchlického 2497/57, Jihlava | 500 Kč | |  |  | | --- | --- | | **PO:** | **8:00-13:00** | | **ÚT, ČT, PA:** | **7:00-12:00** | | **ST:** | **13:00-16:30** | |
| **Liberec** | MUDr.Aleš Paclt | 485 105 672 | Masarykova 699/9,  460 01 Liberec | 400 Kč | **PO,ČT:** 07:00-12:00 ;13:00-15:00  **ÚT:** 07:00-12:00;14:00-18:00  **ST,PÁ**: 07:00-12:00 |
| **Kolín** | MUDr.Vojtěch Blecha | 321 726 923 | Pražská 92  Kolín ,280 01 | 400 Kč | **PO :**07:30 -12:00, 15:00 – 17:00  **ÚT,ST:** 07:30 – 12:00  **ČT :**10:00-12:00 ;14:00-18:00  **PÁ:** 07:30 – 12:00 |
| **Kladno** | MUDr.Pavel Brejník | 312 248 651 | Čermákova 1987,  Kladno, 27201 | 400 Kč | **PO,ÚT,ČT:**08:00-17:00  **ST,PÁ:** 08:00-14:00 |
| **Mladá Boleslav** | MUDr. Miroslava Pekařová | 326329855 | Jiráskova 1320, Mladá Boleslav, 29301 | 400 Kč | **PO 13.00-18.00**  **UT-PA 7:00 – 13:00** |
| **Olomouc** | MUDr.Eva Dunajská | 585 226 238 | Dlouhá 521/34,   Olomouc -Lazce, 77900 (dveře 211) | 400 Kč | dle objednání |
| **Opava** | MUDr.Josef Ječmínek | 553 645 311 | Ostravská 305/29,  747 70 Opava | 400 Kč | **PO,ÚT,ČT,PÁ:**08:00-13:00  **ST:**08:00-18:00 |
| **Ostrava** | MEDIC AREA s.r.o -  MUDr.Pavel Drozd | 596 613 713  601 334 156 | Bieblova 410/2,  Moravská Ostrava | 400 Kč | **PO***:*08:00-13:00  **ÚT:**13:00-18:00  **ST,ČT:**08:00-13.00  **PÁ**:08:00-13:00 |
| **Ostrava** | MUDr. Alena Nováková | 607288341 | Hrušovská 20, Ostrava 1, 702 00 | 400 Kč | **PO-ST-ČT-PA 8:00 – 11:30**  **UT 7:00-12:00, 16:00-18:00** |
| **Zlín** | MUDr. Lubomír Nečas | 577553150 | Havlíčkovo nábř. 600, ZlínZlín | **600 Kč** | |  |  | | --- | --- | | Po-Pá | 7:00 – 12:30 | |
| **Znojmo** | MUDr.Miroslav Štimpl | 530 512 133 | Stanislavova 1617/32, 669 02 Znojmo | 400 Kč | **PO,ÚT,ST,PÁ:**07:00-13:00  **ČT:**12:00-18:00 |
| **Pardubice** | MUDr. Aneta Knittelová | 466 614 222, 734584254 (jen sms) | Jiráskova 1286,  530 02 Pardubice | **600 Kč** | **PO:** 06:30-18:00  **ÚT:**06:30-15:00  **ST,ČT,PÁ:**06:30-11:00 |
| **Plzeň** | MUDr.Zdeněk Koutecký | 377 243 436 | Veská 47/2,  Plzeň 326 00 | **650 Kč** | **PO***:*07:30-15:30  **ÚT,PÁ:**07:30-11:00  **ST**:07:30-10:00  **ČT**:07:30-14:30 |
| **Sokolov** | MUDr.Jaroslav Brož | 352 308 292 | Rokycanova 1756,  Sokolov 356 01 | 400 Kč | **PO:**07:30-12:00;12:30-14:30  **ÚT,ST**: 07:30-12:00;12:30-14:00  **ČT:**12:00-18:00  **PÁ**:07:30-12:30 |
| **Tábor** | MUDr.Jiří Blechta | 381 492 228 | Vožická 2068,  390 01 Tábor | 400 Kč | **PO,ST:**07:00-13:00  **ÚT,ČT:**13:30-18:00  **PÁ:**07:00-12:00 |
| **Teplice** | MUDr.Jan Boldiš | 417 539 976 | Plynárenská 282, Teplice | 400 Kč | **PO,ÚT,ST,PÁ:07:30-13:30**  **ČT: 07:30-13:30, 15:00 – 18:00** |
| **Ústí nad Labem** | MUDr.Petr Kožoušek | 472 743 262 | Herbenova 20  400 01 Ústí nad Labem | 500 Kč | **PO,ST:**07:00-12:00  **UT**: 07:00 – 11:00,15:00 – 17:00  **ČT:**07:00-12:00;15:00-17:00  **PA**: 07:00 – 11:00 |

**Žádost o lékařskou prohlídku**

Tímto žádám o provedení vstupní lékařské prohlídky pro našeho zaměstnance {{ jmeno }}, trvale bydlištěm {{ adresa }}, nar. {{ narozeni }} a potvrzení formuláře.

**Popis pozice, pracovní doba:**

**{{ pozice\_popis }}** - {{ popis\_pozice }}

**Fakturace prosím na: Lékařská Preventivní, s.r.o., Novomlýnská 1237/2, 11000, Praha 1, IČ: 279 09 450, DIČ: CZ 279 09 450**

V Praze dne {{ datum }}



AURES Holdings a.s.

**{{ konzultant }}**

Personální oddělení