

50b - A5

Lékařský posudek o zdravotní způsobilosti

Posuzovaná osoba:

jméno a příjmení, datum narození

.....

pracovní zařazení, druh práce, kategorie rizika

Zaměstnavatel:

název, adresa, IČ

Zdravotnické zařízení vydávající zdravotní posudek (poskytovatel):

.....

název, adresa, IČ

Posudkový závěr:

- a) zdravotně způsobilý(á) pro uvedenou činnost
- b) zdravotně nezpůsobilý(á) pro uvedenou činnost
- c) zdravotně způsobilý(á) s omezením
- d) pozbyl(a) dlouhodobě zdravotní způsobilost

Datum vydání posudku:

razítko, podpis, jméno a příjmení lékaře

Poučení: Proti tomuto posudku lze ve lhůtě deseti pracovních dnů od jeho prokazatelného předání podat návrh na přezkoumání poskytovateli, který jej vydal. Návrh na přezkoumání nemá odkladný účinek.

Potvrzení o převzetí (prokazatelném doručení)

Za zaměstnance:

Za zaměstnavatele: