**Žádost o provedení prohlídky pracovnělékařských služeb**

**Název zaměstnavatele:**

IČ:

se sídlem:

dále jen „zaměstnavatel“

**Zaměstnanec:**

Jméno a příjmení, titul:

datum narození:

**Informace zaměstnavatele o druhu práce, kategorii rizika a pracovních podmínkách:**

1. **Druh práce**, k jejímuž výkonu je zaměstnanec / uchazeč o zaměstnání[[1]](#footnote-1) posuzován:

(přesné označení druhu práce): ……………………………………………………..

1. **Kategorie rizika** práce z hlediska zák. č. 258/2000 Sb. a vyhlášky č. 432/2003 Sb.[[2]](#footnote-2)

a) kategorie první - práce, při nichž podle současného poznání není pravděpodobný nepříznivý vliv na zdraví,

b) kategorie druhá - práce, při nichž podle současné úrovně poznání lze očekávat jejich nepříznivý vliv na zdraví jen výjimečně, zejména u vnímavých jedinců, tedy práce, při nichž nejsou překračovány hygienické limity faktorů stanovené zvláštními právními předpisy (dále jen "hygienické limity"),

c) kategorie třetí - práce, při nichž jsou překračovány hygienické limity, a práce naplňující další kritéria pro zařazení práce do kategorie třetí, přičemž expozice fyzických osob, které práce vykonávají (dále jen "osob"), není spolehlivě snížena technickými opatřeními pod úroveň těchto limitů, a pro zajištění ochrany zdraví osob je proto nezbytné využívat osobní ochranné pracovní prostředky, organizační a jiná ochranná opatření, a dále práce, při nichž se vyskytují opakovaně nemoci z povolání nebo statisticky významně častěji nemoci, jež lze pokládat podle současné úrovně poznání za nemoci související s prací,

d) kategorie čtvrtá - práce, při nichž je vysoké riziko ohrožení zdraví, které nelze zcela vyloučit ani při používání dostupných a použitelných ochranných opatření.

1. Informace o pracovních podmínkách (uveďte bližší specifikaci pracovních podmínek, zda má být práce vykonávána i v noci, venku, v chladu apod.):

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Zaměstnavatel zároveň pověřuje výše uvedeného zaměstnance k převzetí posudku vydaného na základě této žádosti.

V ………………….. dne ……………………….

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
|  | za zaměstnavatele  |  |  |

1. nehodící se škrtněte [↑](#footnote-ref-1)
2. zakroužkujte z níže uvedených odpovídající kategorii práce pro daný druh práce [↑](#footnote-ref-2)