

# LÉKAŘSKÝ POSUDEK O ZDRAVOTNÍ ZPŮSOBILOSTI KE VZDĚLÁVÁNÍ NEBO V PRŮBĚHU VZDĚLÁVÁNÍ

dle vyhl. MZ č. 98/2012 Sb. a vyhl. MZ č. 79/2013 Sb., včetně „žádosti“

1. Účel vydání posudku: lékařská prohlídka, posouzení zdravotního stavu a zdravotní způsobilosti žáka / studenta ke vzdělávání nebo v průběhu vzdělávání

2. Druh prohlídky\*    uchazeče o vzdělávání    při změně zdravotního stavu    před zařazením do praktického vyučování / přípravy    periodická

3. Identifikační údaje školy    IČ: 13644271    **Střední škola,**  
název školy (dle zřizovací listiny):    Havlířov-Prostřední Suchá,    popř. razítko  
sídlo (adresa) školy:    10- příspěvková organizace  
Sídlo: Kapitána Jasioka 50, 735 64    školy

4. Identifikační údaje zřizovatele školy    IČ: 70890692  
název (stát/kraj/obec): Moravskoslezský kraj - Krajský úřad  
sídlo (adresa)    28. října 117  
702 18 Ostrava

5. Identifikační údaje žáka / studenta    kód a název oboru vzdělávání: 69-51-H/01 Kadeřník  
jméno, příjmení:    datum narození:  
adresa trvalého pobytu:    PSČ:  
údaje o podmínkách výuky    Praktická výuka probíhá na odloučeném pracovišti školy.  
a praktického vyučování:    Žáci vykonávají pouze práce zařazené do kategorie 1.

6. Hodnocení zdravotních rizik ve vztahu ke konkrétní práci, včetně míry rizikových faktorů pracovních podmínek vyjádřené kategorií práce

Žák / student pracuje v pracovních podmínkách, které jsou zařazeny u jednotlivých faktorů v kategorii 2 až 4 dle NV č. 432/2003 Sb.:

faktor	kategorie	faktor	kategorie	faktor	kategorie

Neuvedené faktory pracovních podmínek jsou dle NV č. 432/2003 Sb. v kategorii 1.

7. Posudkový závěr    posuzovaný žák / student:  
je zdravotně způsobilý\*  
je zdravotně způsobilý s podmínkou\*:  
  
je zdravotně nezpůsobilý\*  
pozbyl dlouhodobě zdravotní způsobilost\*

8. Datum vydání lékařského posudku:

9. Termín provedení další lékařské prohlídky (je-li důvod):

10. Poskytovatel, který vydal lékařský posudek    IČ:  
název:    razítko poskytovatele  
adresa sídla/místa podnikání:  
  
.....  
jméno a příjmení posuzujícího lékaře    podpis posuzujícího lékaře

11. Poučení: Proti tomuto lékařskému 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.

12. Prokazatelné předání lékařského posudku:  
Převzal dne:    .....  
podpis posuzovaného žáka / studenta

Pozn.: Žádost o provedení lékařské prohlídky a posouzení zdravotní způsobilosti = Body 1. až 6. vyplní škola v součinnosti s organizací / firmou u které bude probíhat praktické vyučování / příprava; Lékařský posudek = body 7. až 10. vyplní posuzující lékař; bod 12. vyplní posuzovaný žák / student.; \* nehodící se škrtněte.