

Žádost (objednávka) o provedení prohlídky pracovnělékařské péče

zaměstnavatel

Název

Adresa

IČ :

Zaměstnanec

Jméno

Nar. dne

Informace zaměstnavatele o druhu práce, kategorii rizika a pracovních podmínkách

.....
.....
.....
.....

zároveň pověřuji zaměstnance :(jméno, příjmení)

(č.občanského průkazu)

k převzetí posudku vydaného na základě této žádosti

V dne za zaměstnavatele

Pracovníci, kteří nejsou registrováni u poskytovatele pracovnělékařské péče, přinesou k prohlídce výpis ze své zdravotní dokumentace, který si vyžádají u svého registrujícího praktického lékaře.