

## § 15

### **Náležitosti žádosti o provedení pracovnělékařské prohlídky a posouzení zdravotní způsobilosti ve vztahu k práci**

(1) Žádost o provedení pracovnělékařské prohlídky a posouzení zdravotní způsobilosti ve vztahu k práci obsahuje tyto náležitosti:

**a) identifikační údaje zaměstnavatele, a to**

1. obchodní firmu nebo název a adresu sídla zaměstnavatele nebo organizační složky zahraniční osoby na území České republiky, **identifikační číslo osoby, bylo-li přiděleno, je-li zaměstnavatelem právnická osoba,**

2. **adresu sídla,** jméno, popřípadě jména, příjmení, datum narození, adresu místa trvalého pobytu, popřípadě místo pobytu na území České republiky, jde-li o cizince, je-li zaměstnavatelem fyzická osoba,

3. název, sídlo a identifikační číslo organizační složky státu nebo kraje nebo obce, je-li zaměstnavatelem stát, kraj nebo obec,

**b) identifikační údaje zaměstnance** nebo osoby ucházející se o zaměstnání, a to jméno, popřípadě jména, a příjmení, datum narození, adresu místa trvalého pobytu popřípadě místo pobytu na území České republiky, jde-li o cizince,

**c) údaje o pracovním zařazení zaměstnance nebo údaje o předpokládaném pracovním zařazení osoby ucházející se o zaměstnání, dále údaje o druhu práce, režimu práce, o rizikových faktorech** ve vztahu ke konkrétní práci, **míře rizikových faktorů** pracovních podmínek **vyjádřené kategorií práce podle jednotlivých rozhodujících rizikových faktorů pracovních podmínek;** v případě výstupní prohlídky se pro potřeby následné prohlídky uvede údaj o době expozice příslušnému rizikovému faktoru,,

**d) druh požadované pracovnělékařské prohlídky;** v případě souběhu mimořádné a periodické prohlídky se uvede i tato skutečnost,

**e) důvod k provedení prohlídky;** v případě souběhu mimořádné a periodické prohlídky se uvede i důvod pro provedení mimořádné prohlídky.

(2) V případě žádosti o provedení výstupní prohlídky se odstavec 1 použije obdobně.

**Žádost musí být řádně vyplněná, podepsaná a s razítkem zaměstnavatele!**

---

§ 15a

### **Náležitosti žádosti o provedení lékařské prohlídky a posouzení zdravotní způsobilosti ke vzdělávání a v průběhu vzdělávání**

(1) Žádost o provedení lékařské prohlídky a posouzení zdravotní způsobilosti uchazeče o vzdělávání ve střední nebo vyšší odborné škole obsahuje tyto náležitosti:

- a) identifikační údaje školy, a to název právnické osoby vykonávající činnost školy a adresu sídla školy,
- b) identifikační údaje uchazeče o vzdělávání, a to jméno, popřípadě jména, příjmení, datum narození, adresu místa trvalého pobytu uchazeče o vzdělávání, popřípadě místo pobytu na území České republiky, jde-li o cizince,
- c) kód a název oboru vzdělání uvedený v přihlášce ke studiu,
- d) důvod provedení prohlídky.

(2) Žádost o provedení lékařské prohlídky a posouzení zdravotní způsobilosti žáka nebo studenta v průběhu vzdělávání vedle náležitostí podle odstavce 1 písm. a), b) a d) obsahuje

- a) identifikační číslo právnické osoby vykonávající činnost školy, bylo-li přiděleno,
- b) kód a název oboru vzdělání, ke kterému je žák nebo student posuzován,
- c) druh požadované prohlídky,
- d) údaje o podmínkách výuky a praktického vyučování a o rizikových faktorech ve vztahu ke konkrétní práci a míře rizikových faktorů pracovních podmínek vyjádřené kategorií práce podle jednotlivých rozhodujících rizikových faktorů pracovních podmínek, jde-li o žádost podle § 8 odst. 1 písm. b) bodu 2 nebo písm. c).