

**LÉKAŘSKÝ POSUDEK O ZDRAVOTNÍ ZPŮSOBILOSTI K PRÁCI (PRO ZAŘAZENÍ ŽÁKA NA ODBORNÝ VÝCVIK)
příloha k přihlášce na střední školu**

příjmení a jméno:		Datum narození:	
bydliště:		rodné číslo:	
obor vzdělávání:	66-51-E/01 Prodavačské práce	zdravotní pojišťovna:	
druh práce:	prodavač	kategorizace práce:	nezařazen - žák
rizikové faktory:	fyzická zátěž, pracovní poloha	další možná rizika ohrožení zdraví:	činnosti epidemiologicky závažné

Posuzovaná osoba má (ANO) - nemá (NE) následující zdravotní omezení:

Prognosticky závažná onemocnění podpůrného a pohybového aparátu znemožňující zátěž páteře, která by neumožňovala zařazení žáka odborný výcvik v obchodních provozech.	ANO	NE
Prognosticky závažná onemocnění omezující funkce horních nebo dolních končetin (poruchy hrubé a jemné motoriky), která by neumožňovala zařazení žáka na odborný výcvik v obchodních provozech.	ANO	NE
Prognosticky závažná chronická onemocnění kůže a spojivek včetně onemocnění alergických, kdy nelze vyloučit silné znečištění kůže nebo kontakt s alergizujícími látkami.	ANO	NE
Přecitlivělost na alergizující látky používané při odborném výcviku.	ANO	NE
Prognosticky závažné a nekompenzované formy epilepsie a epileptických syndromů a kolapsové stavy - týká se činností ve výškách, s motorovou mechanizací, s rotujícími stroji, nářadím nebo zařízeními, nebo činností, při které nelze vyloučit ohrožení zdraví.	ANO	NE
Prognosticky závažné poruchy vidění, zorného pole nebo barvocitu v případech činností s vysokými nároky na zrak nebo činností vyžadujících prostorové vidění.	ANO	NE
Nemoci vylučující vydání zdravotního průkazu.	ANO	NE

Posuzovaná osoba k výkonu uvedené práce (pro účely zařazení na odborný výcvik učebního oboru):

A	je zdravotně způsobilá
B	není zdravotně způsobilá
C	je zdravotně způsobilá s omezeními viz „ANO“
D	dlouhodobě pozbyla zdravotní způsobilost

datum vydání lékařského posudku	
lékařský posudek vydal:	
razítko lékaře a podpis:	