

Vstupní formulář pro lékařské vyšetření občana nebo příslušníka

Příslušný služební funkcionář nebo jím určená osoba uvede, pro jaký výkon služby na služebním místě má být občan nebo příslušník zařazen, a uvede sloupec zdravotní klasifikace, podle kterého má být posuzován.

Příjmení, jméno, ev. titul	
Rodné číslo	
Datum narození	
Adresa trvalého pobytu	
Telefon	
Email	
ID datové schránky je-li zřízena	
Naposledy vykonávané zaměstnání	
Výskyt nemocí u rodičů a sourozenců, příp. úmrtí (příčina v jakém věku)	
Prodělaná závažná onemocnění, úrazy, operace, zda a kdy a proč léčen v nemocnici, údaje o dispenzární péči nebo sledování v odborné poradně nebo na odborném pracovišti	
Zdravotní potíže, či omezení	
Všechny užívané léky a údaje o používání omamných a psychotropních látek	
Pijete alkoholické nápoje? Případně jaké a kolik?	
Kouříte? Pokud ano, kolik	

Potvrzuji, že jsem na všechny dotazy správně a úplně odpověděl.

Datum

Podpis občana nebo příslušníka

Identifikační údaje pacienta a poskytovatele pracovnělékařských služeb

Nález Identifikační údaje zdravotnického pracoviště,

datum, podpis odpovědného

zdravotnického pracovníka

EKG		
RTG hrudních orgánů, nebylo-li v posledních 3 měsících provedeno		
Spirometrie, je-li indikována poskytovatelem pracovnělékařských služeb		
Psychiatrické vyšetření		
Oční vyšetření - je-li indikováno poskytovatelem pracovnělékařských služeb		
ORL (ušní a ústrojí rovnováhy, nosní a krční, řeči a hlasu, audiometrie)		
Laboratorní vyšetření		
Jiná vyšetření indikovaná poskytovatelem pracovnělékařských služeb		

Poznámka: V případě, kdy příslušná kolonka nepostačuje pro lékařský záznam, uveďte posuzující lékaře záznam na volném listu jako přílohu.

Lékařské vyšetření

Výška cm:	Hmotnost kg:	TK mmHg:	Počet tepů/min:
Kompletní fyzikální vyšetření-vyplní lékař poskytovatele pracovnělékařských služeb			

Identifikační údaje pacienta a poskytovatele pracovnělékařských služeb

Datum vyšetření

Podpis lékaře poskytovatele pracovnělékařských služeb

Lékařské vyšetření

Závěr

Uvádí se nemoci, stavy a vady, a to slovně a kódem položky podle Mezinárodní statistické klasifikace nemocí ve znění její desáté revize, dále se uvádí sloupec (I-III) a ev. Odstavec, podle kterého byla zdravotní klasifikace (A-D) stanovena dle přílohy č. 1 oddílu III vyhlášky č. 226/2019 Sb., v platném znění.

Klasifikační značka:

Datum:

podpis lékaře poskytovatele pracovnělékařských služeb: