

ŽÁDOST O LÉKAŘSKÉ VYŠETŘENÍ

člena jednotky sboru dobrovolných hasičů obce

Městský úřad v Novém Městě na Moravě žádá o posouzení zdravotního stavu člena jednotky sboru dobrovolných hasičů obce (dále jen „JSDHO“) a vyjádření k jeho způsobilosti vykonávat činnost v JSDHO.

Jméno a příjmení: Narozen:

Funkční zařazení člena jednotky: **HASIČ**

Kategorie pro posouzení zdravotní způsobilosti: **IV.**

V Novém Městě na Moravě dne:

Potvrzení obce:



MĚSTO
NOVÉ MĚSTO NA MORAVĚ

PROHLÁŠENÍ ČLENA JSDHO

Prohlašuji, že se cítím zdravý a netrpím žádnou chorobou, která by ztěžovala nebo znemožňovala mou činnost v JSDHO. Zároveň prohlašuji, že se cítím být schopen vykonávat činnost v JSDHO.

V Novém Městě na Moravě dne:

.....
podpis člena JSDHO (žadatele):

LÉKAŘSKÝ POSUDEK

na základě vstupní, periodické, mimořádné, výstupní *) zdravotní prohlídky provedené v souladu s § 1 až 6 nařízení vlády č. 352/2003 Sb., o posuzování zdravotní způsobilosti členů jednotek sborů dobrovolných hasičů obcí je jmenovaný:

- a) zdravotně způsobilý k výkonu činnosti v uvedené funkci
- b) zdravotně nezpůsobilý k výkonu činnosti v uvedené funkci
- c) zdravotně způsobilý k výkonu činnosti v uvedené funkci jen s tímto omezením *)

Poučení:

Proti tomuto lékařskému posudku je možno podat podle ust. § 46 odst. 1 zákona č. 373/2011 Sb., o specifických zdravotních službách návrh na jeho přezkoumání do 10 dnů ode dne, kdy byl posuzované osobě prokazatelně doručen. Návrh se podává písemně vedoucímu zdravotnického zařízení, které lékařský posudek vydalo, nebo lékaři, provozujícímu zdravotnické zařízení svým jménem.

Dne:.....

.....
razítko a podpis lékaře

Posuzovaná osoba se seznámila s posudkem a poučením, posudek je určen zřizovateli jednotky požární ochrany.

Dne:.....

.....
podpis posuzované osoby

Dne:.....

.....
za obec

*) nehodící se škrtně