

Vzory lékařské dokumentace

Razítko odesílajícího útvaru

Razítko lékaře závodní preventivní péče

Lékařské vysvědčení

(Služební funkcionář s personální pravomocí vyznačí funkci a sloupec v souladu s přehledem funkcí v Hasičském záchranném sboru České republiky oddíl I, příloha č. 2 této vyhlášky a opatří je svým podpisem)

1.	Příjmení, jméno, titul					Rodné číslo			
	Trvalé bydliště, okres					Místo narození			
	Naposledy vykonávané zaměstnání					Stav			
	Dosažené vzdělání					Původní povolání			
2.	a)	b)	U zemědělců			a)	b)	c)	d)
	Rok narození	Zdravotní stav, jmenovitě nemoci	c)	d)	otce				
			Rok úmrtí	Příčina smrti	matky				
			Sourozenců						
3.	Prodělaná závažná onemocnění, úrazy, operace, zda a kdy léčen v nemocnici, zda byl v dispenzární péči nebo sledován v odborné poradně nebo na odborném pracovišti.					Kouříte ?	Ano	(Kolik ?)	
							Ne		
						Pijete alkohol. nápoje ?	Ano	(Jaké ?)	
							Ne		
4a	Současné zdravotní obtíže								
4b	Všechny užívané léky a údaje o používání omamných a psychotropních látek								
5.	Jméno zvoleného praktického lékaře, u kterého je registrován (včetně místa působení lékaře)								

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

_____ Datum

_____ Podpis

	Výška cm	Hmotnost kg	TK	Počet tepů
	Barva a stav kůže, sliznic Kostra, svalstvo, výživa (tuk)			Návrhy, razítka a podpisy vyšetřujících lékařů dle vyšetření:
	Stav štítné žlázy, mízních uzlin			Lékař závodní preventivní péče
6.	Fyzikální vyšetření	Plice (nález pokle- pový a poslechový)		
Srdce (nález pokle- pový a poslechový)				
Vyšetření orgánů dutiny břišní				
7.	RTG nález hrudních orgánů (pokud v posledních 6 měsících nebylo provedeno)			Odborný lékař:
	Spirometrie			
8.	Stomatologické vyšetření: Chrup (kariézní zuby přetřhnout jednou, chybějící křížkem, plombované označit „p“, korunky – protézy „o“)	8 7 6 5 4 3 2 1 1 2 3 4 5 6 7 8 8 7 6 5 4 3 2 1 1 2 3 4 5 6 7 8		Lékař stomatolog:
	Dutina ústní			
9.	Vyšetření kožní (povrch těla, genitálie)			Lékař závodní preventivní péče, resp. odborný lékař:
10.	Vyšetření chirurgické (anatomické změny a výstižně funkční poruchy)			Lékař závodní preventivní péče, resp. odborný lékař:

11.	Vyšetření neurologické		Odborný lékař:
12.	Vyšetření psychiatrické (orientačně)		Odborný lékař:
13.	Vyšetření oční (vždy: visus naturalis, visus s korekcí, barvocit, perimetr)		Odborný lékař:
14.	Vyšetření ORL	ušní a ústrojí rovnováhy, audiometrické vyšetření	Odborný lékař:
		nosní a krční	
		řeči a hlasu	
15.	Vyšetření laboratorní	Sedimentace erytrocytů, krevní obraz, BWR, glykemie, ALT, AST, cholesterol celkový, cholesterol HDL, triacylglyceroly, krevní skupina Analýza moči chemicky a mikroskopicky	Laboratorní výsledky s razítkem pracoviště a podpis lékaře v příloze:
16.	Elektrokardiografické vyšetření – Ekg		Odborný lékař:
17.	Jiná odborná vyšetření (vyšetření na přítomnost omamných a psychotropních látek, u žadatelek vždy závěr z gynekologického vyšetření)		Odborný lékař:
			Odborný lékař:

Poznámka: V případě, kdy příslušná kolonka nepostačuje pro lékařský záznam, uveďte vyšetřující lékař záznam na volném listu jako přílohu k „Lékařskému vysvědčení uchazeče o ...“.

POSUDKOVÝ ZÁVĚR

1. Nemoci (vady) – slovně a číslem nemoci podle přílohy č. 2 k vyhlášce

2. Lékařský posudek o zdravotní způsobilosti:

Zdravotní klasifikace:

- a) způsobilý k výkonu služby – „A“ *),
- b) způsobilý k výkonu služby s omezením – „C“ *),
- c) neschopen výkonu služby – „D“ *).

3. Doporučení a poznámky:

Razítko a podpis předsedy:

členů komise:

.....

Datum:

.....

Záznamy odvolacích a kontrolních orgánů:

*) Nehodící se škrtně !

VÝPIS ZE ZDRAVOTNICKÉ DOKUMENTACE

U registrujícího lékaře MUDr.

v

pro uchazečenar.

bytem

zaměstnání

který patří (patřil) do Vaší péče, uchází se o zaměstnání u Hasičského záchranného sboru České republiky. Protože k přijetí jsou stanoveny podle služebního předpisu přesné nároky na zdravotní stav uchazeče, prosíme Vás o laskavé zodpovězení těchto otázek:

1. Výskyt nemocí v rodině uchazeče, **zaměřit se především na výskyt duševních a nervových nemocí**

.....
.....

2. Prodělal eventuálně se léčil (léčí) jmenovaný na některou z těchto nemocí:

- Hypertenzní nemoc (stadium)
- Jiná cévní onemocnění
- Nemoci žaludku nebo dvanácterníku
- Nespecifické střevní záněty
- Onemocnění žláz s vnitřní sekrecí
- Krevní nemoci
- Revmatická horečka
- TBC všech forem a orgánů
- Onemocnění plic a průdušek
- Srdeční vady, onemocnění věnčitých tepen
- Nemoci spojené se srdeční nedostatečností
- Nemoci jater a žlučových cest
- Nemoci ledvin a močových cest
- Nemoci páteře a kloubů a ostatní nemoci event. vrozené vady páteře
- Kožní onemocnění
- Onemocnění nervové soustavy a jiné ložiskové nemoci mozku a míchy
- Psychické poruchy a nemoci
- Epilepsie
- Jiná záchvatovitá onemocnění
- Chronické onemocnění oční
- Refrakční vady, síla – korekce
- Chronické nemoci vestibulárního aparátu
- Hnisavý zánět středouší
- Gynekologické onemocnění
- Používání omamných a psychotropních látek, alkoholu
- Alergie
- Jiná důležitá sdělení

3. Očkování – TAT:

4. Úrazy:

5. Prodělané operace:

6. Pracovní neschopnost pro nemoc a úraz za poslední rok (Dg. a doba pracovní neschopnosti)

7. Pokud máte k dispozici RTG vyšetření hrudních orgánů ne starší 6 měsíců – prosíme o jeho výsledek na tomto tiskopise.

.....
Datum, razítko a podpis registrujícího lékaře “