

Výpis ze zdravotnické dokumentace

Registrujícímu lékaři MUDr.....

v.....

Pro

paní(a).....r.č.....

kteřá(ý) je ve Vaší péči a vykonává *- má vykonávat výkon služby v Celní správě ve služebním poměru. Protože pro výkon služby v Celní správě jsou stanoveny podle služebního předpisu přesné nároky na zdravotní stav, prosíme Vás v souladu se zněním § 21 zákona č.48/1997 Sb ., o veřejném zdravotním pojištění a ve znění § 20 Celního zákona o laskavé zodpovězení těchto otázek.

.....Razítko a podpis lékaře závodní preventivní péče.

A. Výskyt nemocí v rodině posuzovaného: především výskyt duševních a nervových nemocí.

.....
.....

B) Výskyt nemocí v osobní anamnéze posuzovaného :

- Infekční a parazitární nemoci:.....
- Nádorová onemocnění:.....
- Psychické poruchy, nemoci.....
- Jiné závažné duševní poruchy a poruchy chování:.....
- Abusus a závislost na alkoholu a jiných návykových látkách :.....
Záchvatové poruchy:.....
- Nemoci nervové soustavy:.....
- Nemoci krve a krvetvorných orgánů:.....
- Poruchy imunity, alergie:.....
- Nemoci endokrinní, přeměny látek a výživy:.....
- Nemoci oka a očních adnex.....
- Nemoci ucha a bradavkového výběžku:.....
- Nemoci oběhové soustavy vč. hypertenze(stadium).....
- Nemoci dýchací soustavy:.....
- Nemoci trávicí soustavy:.....
- Nemoci svalové a kosterní soustavy a pohybových tkání:.....
- Nemoci močové a pohlavní soustavy:.....
- Nemoci kůže:.....
- Vrozené vady, deformace a abnormality:.....
- Jiná závažná onemocnění a prodělané operace:.....

.....

- Korekce zraku
- Vada sluchu, korekční pomůcky, uvést výsledek audiometrického vyšetření:.....
-
- Úrazy:.....
- Operace.....
- Datum platného očkování proti tetanu:.....
- Pracovní neschopnost pro nemoc a úraz za poslední 2 roky (dg a doba trvání)

- Datum a diagnostické závěry poslední dvouleté preventivní prohlídky posuzovaného u praktického lékaře provedené dle zákona č.48/1997 a v rozsahu stanoveném vyhláškou MZ č.56/1997Sb., v posledním znění včetně příslušných laboratorních nálezů, pokud máte k dispozici RTG vyšetření hrudních orgánů ne starší 6 měsíců prosíme o jeho výsledek.

- Hodnoty TK.....a SF:
- Výsledek orientačního vyš. moče chemicky:.....
- Výsledky vyšetření plasmatického cholesterolu celkového a plasmatických lipoproteinů včetně triacylglycerolů (LDL+HDL) ve stanovených intervalech. (18letech a dále ve 40, 50 a 60 letech věku):.....
-
- Výsledek vyšetření glykemie od 45 let věku ve dvouletých intervalech:.....
-
- Výsledek stanovení okultního krvácení ve stolici standardizovaným testem u osob od 50 let věku ve dvouletých intervalech.:

- Výsledek mammografického vyšetření u žen od 45 do 69 let věku:.....

- Dg.závěry:.....

V dne Razítko a podpis registrujícího lékaře.....

Záznam o preventivní lékařské prohlídce

Služební funkcionář s personální pravomocí vyznačí typ prohlídky, identifikační údaje posuzovaného, jeho funkci a sloupec podle kterého má být posuzováno v souladu s přílohou č. 1 a č. 2 této vyhlášky a opatří jej podpisem a razítkem odesílajícího útvaru. V případě mimořádné prohlídky – vyznačí také důvod prohlídky.

Vstupní		Pravidelná		Mimořádná		Výstupní	
---------	--	------------	--	-----------	--	----------	--

Číslo funkce :	Číslo sloupce:	Kategorie práce:
----------------	----------------	------------------

Další informace pro lékaře :

A) Identifikační údaje vyplní zaměstnavatel :

Příjmení, jméno, titul číslo	Rodné číslo	Osobní číslo	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
U CS od roku	Kód ČR	Evid.č. útvaru	Název pracoviště.
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Podpis služební funkcionáře a razítko odesílajícího útvaru.

B) vyplní lékař v rámci anamnézy

Kouření	Alkohol	Pracovní zátěž	Pohybová aktivita
Nikdy nekouřil	Abstinent	Přiměřená	Aktivně sportuje
Přestal kouřit	Příležitostně	Nárazově nadměrná	Pravidelná
Kouří do 10 cig.	Návyk	Trvale nadměrná	Nepravidelná
Kouří do 20 cig	Evidence	Extremně vysoká	Žádná
Kouří nad 20 cig.			

Rizika v rodinné anamnéze	Otce	Matky	Souroz.	Některé ukazatele z osobní anamnézy
Ischemická choroba srdeční				Obezita
Ischemická choroba dolních končetin				Vysoký krevní tlak
Vysoký krevní tlak				Vysoké hladiny tuků v krvi
Cévní mozková příhoda				Vysoké hladiny kys.močové
Vředová choroba zažívacího systému				Cukrovka
Cukrovka				Stav po infekční žloutence
Obezita				Alergie
Zhoubný nádor				Dárce krve
Alergie				Platné očkování tetanus
				Řidičský průkaz
				Zbrojní průkaz
				Další závažné nemoce

Poznámka: Vybranou variantu označte X

C) Vyplní lékař závodní preventivní péče:

1) Anamnestická data

- Při vstupní preventivní lékařské prohlídce :

Podrobné údaje z RA, OA, AA, GA, SA, PA, současné zdravotní obtíže a současná farmakoterapie .

- Při ostatních preventivních lékařských prohlídkách :

Vývoj zdravotního stavu od poslední preventivní lékařské prohlídky, doplnění anamnestických dat, současné subjektivní zdravotní a pracovní problémy, současná farmakoterapie, tolerování současné pracovní zátěže.

2) Základní údaje a jiné záznamy: výsledky RTG hrudních orgánů, laboratorních vyšetření, Ekg a indikovaných odborných vyšetření – diferencovaně podle typu preventivní prohlídky.

Hmotnost v kg	Výška v cm	BMI	TK	TF	TAT datum
---------------	------------	-----	----	----	-----------

Šepot :	Visus naturalis	Visus s korekcí	Korekce v D	Barvocit	Perimetr orient.
dx:	dx:	dx:	dx:	správný:	
sin:	sin:	sin:	sin:	porušený:	

Požadované vyšetření	Odborný nálezn		
Rtg hrudních orgánů: (ne starší 6 měsíců) u vstupních a výstupních PP			
Laboratorní vyšetření u PP	Výsledky	Vstupní a výstupní	Pravidelné
	Krevní obraz		
	Glykemie		
	Bilirubin celkový		XXXXXXXXXX
	ALT		XXXXXXXXXX
	AST		XXXXXXXXXX
	Moč chemicky a sediment.		XXXXXXXXXX
	Moč chemicky		
EKG: u vstupních a výstupních PP a u pravidelných PP celníků ve funkcích Ia-Ib.			
Jiná indikovaná odborná vyšetření , vypsát jaká	Nevypisovat výsledek – přiložit kopii odborného vyšetření		

3) Základní fyzikální vyšetření – status praesens uvést slovně fyziologický i patologický nález
včetně stavu chrupu a POP:

D) vyplní lékař závodní preventivní péče.

Posudkový závěr

Diagnostický souhrn nemocí a vad vyjádřený slovně i číslem podle přílohy č. 2 k vyhlášce (včetně stupně závažnosti)	Kód diagnózy				Stat.značka způsobilosti dle sloupce č I, II, III.

Posudek o zdravotní způsobilosti	Statistická značka zdrav. způsobilosti	X
Způsobilý výkonu služby	A	
Nezpůsobilý výkonu služby	D	
Způsobilý výkonu služby s tímto omezením:	C	

Zákaz nošení a držení zbraně	
Zákaz výkonu služby v kolejišti	
Zákaz výkonu služby ve výškách	
Zákaz řízení služebního motorového vozidla	
Zákaz nočních služeb	
Zákaz výkonu služby delší 8 hodin	
Zákaz výcviku sebeobrany	
Jiná vypsát slovně	

Doporučení a poznámky:

Datum:

Razítko a podpis lékaře závodní preventivní péče

Záznamy odvolacích a kontrolních orgánů:

Poznámka: odpovídající variantu označte X