

219/25

ZMLUVA

o vykonaní preventívnych zdravotných prehliadok zamestnancov

uzatvorená v súlade s ustanovením §269 ods. 2 Obchodného zákonníka

Zmluvné strany :

ODBERATEĽ :

Názov: Emerson a. s.
Sídlo: Piešťanská 1202/44, 915 28 Nové Mesto nad Váhom
v zastúpení: Mgr. Branislav Moško, generálny riaditeľ, člen predstavenstva
Ing. Mária Steiningerová, prokurista
IČO: 31 411 606
DRČ: 2020 380 439
Číslo účtu: SK 69 8130 0000 0020 1220 0009
Bankové spojenie: Citibank Bratislava
(ďalej len „odberateľ“)

POSKYTOVATEĽ :

Názov: NsP Nové Mesto nad Váhom n. o.
Sídlo: Štefánikova 1, 915 31 Nové Mesto nad Váhom
v zastúpení: MUDr. Miroslav ŠORF, CSc., riaditeľ
IČO: 361 19 369
Číslo účtu: 2621724756/1100
Bankové spojenie: TATRA BANKA a. s.
(ďalej len „poskytovateľ“)

Článok I. Predmet zmluvy

- 1.1 Predmetom tejto zmluvy je záväzok poskytovateľa vykonávať pre odberateľa za účelom ochrany zdravia ľudí lekárske preventívne prehliadky vo vzťahu k práci a posúdenie zdravotnej spôsobilosti na prácu v súlade s § 30 zákona č. 355/2007 Z. z. o ochrane, podpore a rozvoji verejného zdravia v znení neskorších predpisov a zákona č. 124/2006 Z.z. o bezpečnosti a ochrane zdravia pri práci v znení neskorších predpisov (ďalej len „prehliadky“).
- 1.2. Poskytovateľ sa zaväzuje uskutočniť prehliadky v rozsahu a za podmienok stanovených v tejto zmluve. Podkladom pre vykonanie prehliadok bude záväzný zoznam zamestnancov dodaný odberateľom.

Článok II. Doba vykonania prehliadok

- 2.1 Poskytovateľ, po podpise tejto zmluvy, vykonáva prehliadky priebežne, podľa harmonogramu vypracovaného na základe podkladov odberateľa.

Článok III. Rozsah prehliadok

- 3.1 Rozsah požadovaných vyšetrení v rámci prehliadok pre vybrané pracovné zaradenia je uvedený v prílohe č. 1, ktorá je neoddeliteľnou súčasťou tejto zmluvy.

3.2 V prípade potreby doplňujúcich vyšetrení na posúdenie zdravotnej spôsobilosti v rámci prehliadky a spresňujúcich informácií o predpokladoch zdravotnej spôsobilosti môže posudzujúci lekár vykonať konzultáciu s lekárom pracovnej zdravotnej služby odberateľa.

3.3 Pre posúdenie zdravotnej spôsobilosti na prácu použije poskytovateľ formulár odberateľa (príloha č. 1), kde v záveroch posudku vyhodnotí zdravotnú spôsobilosť zamestnanca.

3.4. Pre posúdenie zdravotnej spôsobilosti obsluhy motorových vozíkov okrem dohodnutých vyšetrení v časti 5.19 prílohy č. 2 posudzujúci lekár vyhodnotí anamnézu a vykoná vyšetrenia podľa prílohy č. 3 ktorá zostáva založená v zdravotnej dokumentácii zamestnanca.

Článok IV. Platobné podmienky

4.1 Poskytovateľ uskutoční prehliadky odplatne. Cena za jednotlivé prehliadky podľa ich rozsahu je bližšie špecifikovaná v prílohe č. 2, ktorá je neoddeliteľnou súčasťou tejto zmluvy. V cene sú započítané všetky náklady spojené s vykonaním prehliadky, vrátane spracovania štatistiky a záverečného posudku o zdravotnej spôsobilosti. Náklady spojené s neprítomnosťou zamestnanca na prehliadke podľa harmonogramu uhrádza odberateľ.

4.2 Poskytovateľ vystaví faktúru za kalendárny mesiac v sume podľa počtu vykonaných prehliadok a túto obratom doručí odberateľovi. Každá faktúra je splatná do 30 dní od jej vystavenia.

Článok V. Práva a povinnosti zmluvných strán

5.1 Poskytovateľ zabezpečí vykonanie prehliadok na svojich pracoviskách v Novom Meste nad Váhom.

5.2 Odberateľ predloží v dohodnutom termíne menný zoznam zamestnancov, ktorým bude poskytnutá prehliadka. Tento zoznam je záväzný, ale je možné ho zo strany odberateľa dopĺňať.

5.3 Poskytovateľ zabezpečí podľa menných zoznamov od odberateľa organizáciu prehliadok tak, aby ich bolo možné vykonať v rozsahu stanovenom v článku III. tejto zmluvy v priebehu jedného dňa.

5.4 Odberateľ sa zaväzuje spolupracovať pri zabezpečení prehliadok s poskytovateľom a stanovuje svojich zamestnancov:

- Ing. Jarmilu Dúbravcovú, te. 7700 247, 0911 879 658, ako osobu zodpovednú za spoluprácu po stránke organizačnej a
- Ing. Danu Kašparovú, tel: 7700 177, 0903 557 250 ako osobu zodpovednú za spoluprácu v zmysle obsahu prehliadok a posudkov o zdravotnej spôsobilosti.

5.5 Poskytovateľ sa zaväzuje najmenej 14 dní vopred písomne oznámiť kontaktnej osobe odberateľa podľa predchádzajúceho bodu termíny konania prehliadok a počet osôb, ktoré by sa ich mohli zúčastniť.

5.6 Odberateľ sa zaväzuje zabezpečiť zamestnancov na uvedený termín s tým, že **dodá menný zoznam osôb s adresami.**

5.7 Poskytovateľ sa zaväzuje vykonať prehliadku v stanovenom termíne podľa bodu 5.5 tohto článku v rozsahu uvedenom v článku III. tejto zmluvy a stanovuje svojho zamestnanca:

Mgr. Annu Blažejovú, č. tel. : 7740382 ako osobu zodpovednú za túto spoluprácu.

5.8 V prípade, že sa zamestnanec bez závažných dôvodov (§141 Zákonníka práce) prehliadky nezúčastní, poskytovateľ si vyhradzuje právo zúčtovať za takéhoto zamestnanca plnú čiastku odberateľovi.

- 5.9 Zmluvné strany sú povinné v prípade nespokojnosti s plnením zmluvy svoje výhrady oznámiť druhej zmluvnej strane a táto je povinná bezodkladne uviesť svoje konanie do súladu s podmienkami zmluvy. V prípade neakceptovania pripomienok je nespokojná zmluvná strana oprávnená postupovať podľa článkov VI. a VII. tejto zmluvy.

Článok VI. Sankcie

- 6.1 V prípade, že nebude prehliadka vykonaná z viny poskytovateľa v dohodnutom rozsahu, tento poskytne zľavu minimálne vo výške 50% zo sumy stanovenej v článku IV. bod 4.1 tejto zmluvy. Týmto nie je dotknuté právo na náhradu škody.

Článok VII. Doba platnosti zmluvy

- 7.1 Táto zmluva sa uzatvára na dobu určitú do 31.12.2016.
- 7.2 Odberateľ môže odstúpiť od zmluvy z dôvodu neplnenia záväzkov poskytovateľom, alebo z dôvodu nespokojnosti s jeho službami. Odstúpením od zmluvy poskytovateľ ani odberateľ nestrácajú nárok na náhradu škody zavinennej druhou zmluvnou stranou.
- 7.3 Odstúpenie od zmluvy musí mať písomnú formu a je účinné v deň doručenia druhej zmluvnej strane.

Článok VIII. Osobitné dojednania

- 8.1 Poskytovateľ sa zaväzuje vykonávať zdravotnú starostlivosť v súlade s ustanoveniami Zákona č. 576/2004 Z.z. o zdravotnej starostlivosti, službách súvisiacich s poskytovaním zdravotnej starostlivosti a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov, z čoho vyplýva, že každý zamestnanec odberateľa bude pred výkonom informovaný o rozsahu, druhu a podmienkach poskytovanej zdravotnej starostlivosti a má právo :

- na rešpektovanie svojej telesnej a psychickej integrity
- na náležité poučenie o povahe ochorenia a potrebných zdravotných výkonoch o možnosti rizika a zdravotnej prognóze
- na zachovanie mlčanlivosti o všetkých údajoch súvisiacich s jeho zdravotným stavom s výnimkou prípadov stanovených zákonom
- pri vzniknutých pochybnostiach o vhodnosti vykonaných zdravotných výkonoch má vyšetrovaný zamestnanec právo obrátiť sa na lekársku pomoc

- 8.2 Každý zamestnanec odberateľa, ktorý sa zúčastní prehliadky, je povinný :

- spolupracovať s lekárom pri poskytovaní zdravotnej starostlivosti
- dodržiavať stanovený liečebný režim a odporúčané opatrenia.

Článok IX. Záverečné ustanovenia

- 9.1 Zmluva nadobúda účinnosť dňom podpisu obidvomi zmluvnými stranami.
- 9.2 Ostatné vzťahy, ktoré nie sú upravené v zmluve, sa riadia ustanoveniami Obchodného zákonníka a ostatnými všeobecne platnými právnymi predpismi.
- 9.3 Sporné otázky, resp. návrhy budú prednostne riešené rokovaním zmluvných strán.

- 9.4 Táto zmluva je vyhotovená v štyroch rovnopisoch, z ktorých každý má rovnakú platnosť, pričom odberateľ obdrží 2 vyhotovenia a poskytovateľ 2 vyhotovenia.
- 9.5 Túto zmluvu je možné dopĺňať a meniť iba formou písomných dodatkov podpísaných obidvomi zmluvnými stranami.
- 9.6 Zmluvné strany prehlasujú, že zmluvu uzatvárajú slobodne a dobrovoľne a po jej prečítaní potvrdzujú súhlas s jej obsahom svojim podpisom.
- 9.7 Prílohy č.1, č. 2 a 3 tvoria neoddeliteľnú súčasť tejto zmluvy.

Emerson a.s.
Piešťanská 1202/44
915 28 Nové Mesto nad Váhom
IČO: 31411606 IČ DPH: SK2020380439

V Novom Meste nad Váhom, dňa 29.6.2015

.....
odberateľ

NsP Nové Mesto nad Váhom n.o.
Štefánikova 1
915 31 Nové Mesto nad Váhom

.....
poskytovateľ

Lekárska prehliadka: ☐ vstupná ☐ periodická ☐ pri preradení na inú prácu ☐ výstupná

☐ **mimoriadna** (špecifikovať)

Zamestnávateľ: **Emerson a.s.**

Piešťanská 1202/44, 915 28 Nové Mesto nad Váhom

Zamestnanec

meno a priezvisko:..... dátum narodenia:.....

adresa bydliska: dátum narodenia:
..... osobné číslo:

.....osobné číslo.....
 sekcia, útvar.....pracovné miesto:.....

Zamestnávateľ označí požadovanú prehliadku.

☐ Ručná manipulácia s bremenami, NV SR č. 281/2006 Z.z.

☐ Práca so zobrazovacími jednotkami, NV SR č. 276/2006 Z.z.

☐ Senzorická záťaž zraková☐ Komplexné oftalmologické vyšetrenie, NV SR č. 276/2006 Z.z.

☐ Vykonávanie práce vo výškach, zákon č. 124/2006 Z.z.

☐ Nočná práca, zákonník práce

☐ Lek. prehliadka - vodiči závodného hasičského zboru, zákon č. 314/2001 Z.z.
(očné vyšetrenie vrátane vyšetrenia perimetra u oftalmológa, elektrokardiografické vyšetrenie)

☐ Psychologické vyšetrenie - vodiči závodného hasičského zboru, zákon č. 8/2009 Z.z.

☐ Prehliadka tehotných a dojčiacich žien, NV SR č. 272/2004 Z.z.

☐ Prehliadka mladistvých, zákonník práce, NV SR č. 286/2004 Z.z.

☐ Obsluha motorových vozíkov, STN 26 8805, zákon č. 124/2006 Z.z.

☐ Samostatné obsluhovanie vyhradené ZZ ovládané zo zeme, zdvihačlá, pojazdné zdvihačlá, pásové. STN 27 0143, preukaz obsluhovateľa ZZ skupiny A/a, B/a, B/b

☐ Viazač bremien; zákon č. 124/2006 Z.z.

☐ Zváranie a rezanie elektrickým oblúkom podľa STN 05 0630

☐ Zváranie a rezanie plameňom podľa STN 05 0610

☐ Spájkovanie - úradná skúška podľa STN EN 13133

☐ Obsluha kotlov I.až V. triedy, zákon č. 124/2006 Z.z.

☐ Osoba na opravu osob.výtahu a nákl.výtahu s povolenou dopravou osob
zákon č. 124/2006 Z.z.

☐ Elektrotechnik, sam.elektř., elektr. na řad.činností al. na řad.převáděčky na VTZ el.
zákon č. 124/2006 Z.z.

☐ Obsluha ručnej motorovej reťazovej pily; zákon č. 124/2006 Z.z.

☐ *Zdravotné riziko – faktor (charakteristika) kategória:2, 3, 4 dĺžka expozície(roky)

.....

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100	101	102	103	104	105	106	107	108	109	110	111	112	113	114	115	116	117	118	119	120	121	122	123	124	125	126	127	128	129	130	131	132	133	134	135	136	137	138	139	140	141	142	143	144	145	146	147	148	149	150	151	152	153	154	155	156	157	158	159	160	161	162	163	164	165	166	167	168	169	170	171	172	173	174	175	176	177	178	179	180	181	182	183	184	185	186	187	188	189	190	191	192	193	194	195	196	197	198	199	200	201	202	203	204	205	206	207	208	209	210	211	212	213	214	215	216	217	218	219	220	221	222	223	224	225	226	227	228	229	230	231	232	233	234	235	236	237	238	239	240	241	242	243	244	245	246	247	248	249	250	251	252	253	254	255	256	257	258	259	260	261	262	263	264	265	266	267	268	269	270	271	272	273	274	275	276	277	278	279	280	281	282	283	284	285	286	287	288	289	290	291	292	293	294	295	296	297	298	299	300	301	302	303	304	305	306	307	308	309	310	311	312	313	314	315	316	317	318	319	320	321	322	323	324	325	326	327	328	329	330	331	332	333	334	335	336	337	338	339	340	341	342	343	344	345	346	347	348	349	350	351	352	353	354	355	356	357	358	359	360	361	362	363	364	365	366	367	368	369	370	371	372	373	374	375	376	377	378	379	380	381	382	383	384	385	386	387	388	389	390	391	392	393	394	395	396	397	398	399	400	401	402	403	404	405	406	407	408	409	410	411	412	413	414	415	416	417	418	419	420	421	422	423	424	425	426	427	428	429	430	431	432	433	434	435	436	437	438	439	440	441	442	443	444	445	446	447	448	449	450	451	452	453	454	455	456	457	458	459	460	461	462	463	464	465	466
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----

.....

.....

Posúdenie lekára
spôsobilý nespôsobilý

[illegible]

Dátum

.....
Pečiatka a podpis zástupcu zamestnávateľa

Záver posudku

a) spôsobilý na výkon posudzovanej práce **

b) spôsobilý na výkon posudzovanej práce s dočasným obmedzením **

uviesť pracovné operácie, ktoré nemôže vykonávať a časové obmedzenie:

c) spôsobilý na výkon posudzovanej práce s trvalým obmedzením **

uviesť pracovné operácie, ktoré nemôže vykonávať:

d) dočasne nespôsobilý na výkon posudzovanej práce **

uviesť časové obmedzenie:

e) dlhodobo nespôsobilý na výkon posudzovanej práce **

Dátum

Pečiatka a podpis lekára vykonávajúceho
lekársku preventívnu prehliadku vo vzťahu k práci

Prehlasujem, že som nezamlčal/a žiadne skutočnosti ovplyvňujúce výsledok lekárskej prehliadky, nie som si vedomý/vedomá, že mám stav, poruchu alebo chorobu, ktoré by negatívne ovplyvňovali alebo vylučovali moju zdravotnú spôsobilosť na výkon práce. V prípade, že zistím zdravotné ťažkosti v súvislosti s výkonom práce, zaväzujem sa túto skutočnosť neodkladne ohlásiť priamemu nadriadenému. Ak sa domnievam, že posúdenie mojej zdravotnej spôsobilosti na prácu je nesprávne, môžem písomne požiadať o preskúmanie posudku lekára, ktorý posudok vydal.

Podpis zamestnanca

*** Potvrdzujem, že bol vykonaný dohľad nad lekárskou preventívnou prehliadkou vo vzťahu k práci lekárom so špecializáciou podľa ods. 9 § 63 Zákona 355/2007.

Dátum

Pečiatka a podpis lekára PZS

* Zdravotné riziko sa uvádza podľa Vyhlášky MZ SR č. 448/2007 Z.z. o podrobnostiach o faktoroch práce a pracovného prostredia vo vzťahu ku kategorizácii prác z hľadiska zdravotných rizík a o náležitostiach návrhu na zaradenie prác do kategórií

** Nehodí sa prečiarknite

*** Potvrďuje sa len v prípade posudzovania zdravotného rizika 3 alebo 4 kategórie.

Jeden exemplár lekárskeho posudku obdrží zamestnávateľ, druhý si ponechá lekár PZS, ktorý vykoná posúdenie zdravotnej spôsobilosti pre prácu a tretí lekár, ktorí poskytujú zamestnancovi liečebnú starostlivosť, ak s ním má tento uzavretú dohodu o poskytovaní ambulantnej zdravotnej starostlivosti.

*** Odborná garancia výkonu lekárskej preventívnej prehliadky vo vzťahu k práci
PZS Pro Benefit, s.r.o. so sídlom kpt.Jaroša 1929/49 Púchov IČO: 36336173

**1. Rozsah vyšetrení v rámci lékařských preventivních prohlídek
vo vztahu k práci pre vybrané pracovné zaradenia**

5.7. Obsluha kotla I. až V. triedy	
Požadované vyšetrenie	Cena v €
Anamnéza vrátane podrobnej pracovnej anamnézy. Kompletné fyzikálne vyšetrenie vrátane orientačného vyšetrenia zmyslových funkcií, kože, orientačného neurologického a psychologického vyšetrenia, orientačného ortopedického vyšetrenia. Vyšetrenie pulzu a tlaku krvi Antropometrické vyšetrenie (zmeranie výšky a hmotnosti) Výpočet BMI (Body Mass Index – index telesnej hmotnosti) Vypracovanie záverečnej správy s odporúčaniami Vystavenie posudku o spôsobilosti na výkon pracovnej činnosti	10,00
Očné vyšetrenie (vizus, farbocit) – zrealizované v rámci vyšetrenia zmyslových funkcií.	
Elektrokardiografické vyšetrenie	6,00
Laboratorné vyšetrenia - krvný obraz a diferenciálny rozpočet leukocytov, FW, biochemický skrining (kreatinín v sére, AST, ALT, GMT, glykémia nalačno v sére), výkon: odber krvi do uzatv. systému	7,00
Kvalitatívne chemické vyšetrenie moču	0,30
Spolu:	23,30
Poznámka: ☐ podľa zváženia lekára - doplnenie očného vyšetrenia u príslušného špecialistu na očnej ambulancii v cene 12,50 €	

5.12. Oprava osobného výt'ahu a nákladného výt'ahu s povolenou dopravou osôb	
Požadované vyšetrenie	Cena v €
Anamnéza vrátane podrobnej pracovnej anamnézy a údajov o vertigu a iných záchvatových stavoch. Kompletné fyzikálne vyšetrenie vrátane orientačného vyšetrenia zmyslových funkcií a orientačného neurologického vyšetrenia. Vyšetrenie pulzu a tlaku krvi Antropometrické vyšetrenie (zmeranie výšky a hmotnosti) Výpočet BMI (Body Mass Index – index telesnej hmotnosti) Vypracovanie záverečnej správy s odporúčaniami Vystavenie posudku o spôsobilosti na výkon pracovnej činnosti	10,00
Očné vyšetrenie (vizus, farbocit, periméter - orientačne) – zrealizované v rámci vyšetrenia zmyslových funkcií.	
Elektrokardiografické vyšetrenie	6,00
Laboratorné vyšetrenia - krvný obraz a diferenciálny rozpočet leukocytov, FW, biochemický skrining (kreatinín v sére, Bi, ALT, AST, GMT, glykémia nalačno v sére, CRP) výkon: odber krvi do uzatv. systému	11,50
Kvalitatívne chemické vyšetrenie moču	0,30
Spolu:	27,80
Poznámka: • podľa zváženia lekára - doplnenie očného vyšetrenia u príslušného špecialistu na očnej ambulancii v cene 12,50 € ☐ podľa zváženia lekára - doplnenie PC perimetra u príslušného špecialistu na očnej ambulancii v cene 6,50 €	

5.13. Viazanie bremien

Požadované vyšetrenie	Cena v €
Anamnéza vrátane podrobnej pracovnej anamnézy. Kompletné fyzikálne vyšetrenie vrátane orientačného neurologického a ortopedického vyšetrenia, Vyšetrenie pulzu a tlaku krvi Antropometrické vyšetrenie (zmeranie výšky a hmotnosti) Výpočet BMI (Body Mass Index – index telesnej hmotnosti) Vypracovanie záverečnej správy s odporúčaniami Vystavenie posudku o spôsobilosti na výkon pracovnej činnosti	10,00
Očné vyšetrenie (vizus, farbocit, šeroslepota) – zrealizované v rámci vyšetrenia zmyslových funkcií.	
Elektrokardiografické vyšetrenie	6,00
Laboratórne vyšetrenia - krvný obraz a diferenciálny rozpočet leukocytov, FW, výkon: odber krvi do uzatv. systému	3,20
Kvalitatívne chemické vyšetrenie moču	0,30
Spolu:	19,5
Poznámka: ☐ podľa zváženia lekára - doplnenie očné vyšetrenia u príslušného špecialistu na očnej ambulancii v cene 12,50 €	

5.17. Činnosť elektrotechnika, samostatného elektrotechnika a elektrotechnika na riadenie činností alebo na riadenie prevádzky na vyhradených technických zariadeniach elektrických

Požadované vyšetrenie	Cena v €
Anamnéza vrátane podrobnej pracovnej anamnézy a údajov o vertigu a iných záchvatových stavoch. Kompletné fyzikálne vyšetrenie vrátane orientačného vyšetrenia zmyslových funkcií a orientačného neurologického vyšetrenia. Vyšetrenie pulzu a tlaku krvi Antropometrické vyšetrenie (zmeranie výšky a hmotnosti) Výpočet BMI (Body Mass Index – index telesnej hmotnosti) Vypracovanie záverečnej správy s odporúčaniami Vystavenie posudku o spôsobilosti na výkon pracovnej činnosti	10,00
Očné vyšetrenie (vizus, farbocit, šeroslepota, periméter - orientačne) – zrealizované v rámci vyšetrenia zmyslových funkcií.	
Elektrokardiografické vyšetrenie	6,00
Kvalitatívne chemické vyšetrenie moču	0,30
Spolu:	16,3
Poznámka: • podľa zváženia lekára - doplnenie očné vyšetrenia u príslušného špecialistu na očnej ambulancii v cene 12,50 € ☐ podľa zváženia lekára - doplnenie PC perimetra u príslušného špecialistu na očnej ambulancii v cene 6,50 €	

5.19. Obsluha motorových vozíkov

Požadované vyšetrenie	Cena v €
Anamnéza vrátane podrobnej pracovnej anamnézy a údajov o vertigu a iných záchvatových stavoch. Kompletné fyzikálne vyšetrenie vrátane orientačného vyšetrenia zmyslových funkcií a orientačného neurologického a psychologického vyšetrenia. Vyšetrenie pulzu a tlaku krvi Antropometrické vyšetrenie (zmeranie výšky a hmotnosti) Výpočet BMI (Body Mass Index – index telesnej hmotnosti) Vypracovanie záverečnej správy s odporúčaniami Vystavenie posudku o spôsobilosti na výkon pracovnej činnosti	10,00
Očné vyšetrenie (vizus, farbocit, periméter - orientačne) – zrealizované v rámci vyšetrenia zmyslových funkcií.	
Elektrokardiografické vyšetrenie	6,00
Kvalitatívne chemické vyšetrenie moču	0,30
Spolu:	16,30
Poznámka: • podľa zváženia lekára - doplnenie očného vyšetrenia u príslušného špecialistu na očnej ambulancii v cene 12,50 € ☐ podľa zváženia lekára - doplnenie PC perimetra u príslušného špecialistu na očnej ambulancii v cene 6,50 €	

5.25. Obsluha ručnej motorovej reťazovej pily pri ťažbe dreva a ručnej motorovej reťazovej pily pri inej činnosti

Požadované vyšetrenie	Cena v €
Anamnéza vrátane podrobnej pracovnej anamnézy, onkologickej anamnézy a údajov o vertigu a iných záchvatových stavoch. Kompletné fyzikálne vyšetrenie vrátane orientačného vyšetrenia zmyslových funkcií, orientačného neurologického a psychologického vyšetrenia, orientačného ortopedického vyšetrenia) Vyšetrenie pulzu a tlaku krvi Antropometrické vyšetrenie (zmeranie výšky a hmotnosti) Výpočet BMI (Body Mass Index – index telesnej hmotnosti) Vypracovanie záverečnej správy s odporúčaniami Vystavenie posudku o spôsobilosti na výkon pracovnej činnosti	10,00
Očné vyšetrenie (vizus, farbocit, periméter) - – zrealizované v rámci vyšetrenia zmyslových funkcií.	
Chladový test s hodnotením Lewis – Prusíkovho príznaku pred a po ochladení	6,00
Otorinolaryngologické a audiometrické vyšetrenie	16,00
Elektrokardiografické vyšetrenie	6,00
Laboratórne vyšetrenia - krvný obraz a diferenciálny rozpočet leukocytov, FW, výkon: odber krvi do uzatv. systému	3,20
Kvalitatívne chemické vyšetrenie moču	0,30
Spolu:	41,50
Poznámka: • podľa zváženia lekára - doplnenie očného vyšetrenia u príslušného špecialistu na očnej ambulancii v cene 12,50 € ☐ podľa zváženia lekára - doplnenie PC perimetra u príslušného špecialistu na očnej ambulancii v cene 6,50 €	

Výšetrenia požadované objednávatel'om nad rámec horeuvedených preventívnych prehliadok a výšetrení:

Ortopedické výšetrenie (v prípade indikácie): 8,00 €

Výšetrenia realizované len na základe indikácie lekára	Cena v €
Očné výšetrenie u príslušného špecialistu na očnej ambulancii <u>Rozsah očného výšetrenia na očnej ambulancii:</u> Vyhodnotenie anamnézy a fyzikálne výšetrenie očným lekárom Výšetrenie zrakovej ostrosti (vízus) Subjektívne a objektívne určenie refrakcie (optickej mohutnosti oka) Výšetrenie farbocitu Výšetrenie predného segmentu oka Zmeranie vnútroočného tlaku Výšetrenie optických médií a očného pozadia Vypracovanie záverečnej správy z očného výšetrenia	12,50
PC perimeter u príslušného špecialistu na očnej ambulancii	6,50

EMERSON					
Lekárska prehliadka pre obsluhu motorových vozíkov					
Meno zamestnanca					
Pohlavie	☐	Muž	☐	Žena	
Dátum narodenia					
Preukaz #					
Pracovné miesto					
Sekcia, útvar					
Lekárska anamnéza					
Áno	Nie				
☐	☐	Srdcové problémy			
☐	☐	Pľúcne problémy			
☐	☐	Diabetes			
☐	☐	Mŕtvica			
☐	☐	Epilepsia/záchvat			
☐	☐	Sluchové problémy			
☐	☐	Zrakové problémy			
☐	☐	Vysoký alebo nízky krvný tlak			
☐	☐	Mdloby alebo záchvaty			
☐	☐	Problémy s drogami alebo alkoholom			
☐	☐	Zmenený zdravotný stav od posledného vyšetrenia			
☐	☐	Zmenené lieky od posledného vyšetrenia			
☐	☐	V súčasnosti užíva lieky / na predpis (ak áno, uveďte dole)			
Lieky /lieky na predpis					
Vyšetrenie					
Krvný tlak					
Pulz		☐	pravidelný	☐	nepravidelný
Zrak					
Zrak – do diaľky	Pravé	20 /		Korekcia	20 /
	Ľavé	20 /		Korekcia	20 /
Zrak – do blízky	Pravé	20 /		Korekcia	20 /
	Ľavé	20 /		korekcia	20 /
Farbocit					
Vnímanie hĺbky					
Periférne videnie					
Sluch					
Počuje normálnu reč vo vzdialenosti 3 metre	☐	áno	☐	nie	
<i>Vyjadrenie lekára, prečo je zamestnanec spôsobilý obsluhovať motorový vozík v prípade, že na niektoré z otázok v anamnéze bola odpoveď "Áno"</i>					
Záznam sa uchováva u					
Áno	Nie				
☐	☐	Zamestnanec je spôsobilý obsluhovať motorový vozík bez obmedzení			
☐	☐	Zamestnanec je spôsobilý obsluhovať motorový vozík len s podmienkou, že používa vhodné vybavenie napr. okuliare, pomôcky pre nedoslýchavých (uveďte konkrétne v záveroch posudku do formulára)			