

## Žádost o výpis ze zdravotní dokumentace

Vážená paní doktorko, pane doktore, prosím o poskytnutí výpisu ze zdravotní dokumentace, případně podání zprávy o zdravotním stavu,

pana /paní :

rč :

bytem :

ZP :

který /á patří do Vaší léčebně preventivní péče ( je u Vás registrován ).

Jeho/její způsobilost bude posuzována vzhledem k výkonu této (těchto) činností :

*Pokud nemáte možnost např. vytisknout aktuální výpis z Vašeho počítače, nebo okopírovat např. výsledek nedávné preventivní prohlídky, stačí, když v níže uvedené části označíte nemoc nebo skupinu nemocí, kterými jmenovaný trpí, případně jejich diagnózy a krátce vše okomentujete. Přihlédnete-li ve svém komentáři k uvedené činnosti nebo činnostem, pro které bude pacien Váš pacient posuzován, můžete pomoci posuzujícímu lékaři i jemu.*

**Infekční a parazitární nemoci:**

**Nádorová onemocnění:**

**Organické duševní poruchy:**

**Jiné závažné duševní poruchy a poruchy chování:**

**Abusus a závislost na alkoholu a jiných návykových látkách:**

**Záchvatové poruchy:**

**Nemoci nervové soustavy:**

**Nemoci krve a krevtovorných 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 (stádium):**

**Nemoci dýchací soustavy:**

**Nemoci trávicí soustavy:**

**Nemoci svalové a kosterní soustavy a pohybových tkání:**

**Nemoci močové a pohlavní soustavy:**

**Nemoci kůže:**

**Vrozené vady, deformace, abnormality:**

**Implantáty kardiostimulátory a jiné náhrady :**

**Úrazy a otravy:**

**Jiná závažná onemocnění a prodělané operace:**

**Korekce zraku, sluchu:**

**Pracovní neschopnost pro nemoc a úraz za poslední 3 roky:**

(diagnóza, doba)

**Snížení či omezení zdravotní způsobilosti k práci nebo jiné doplnění :**

Máte k dispozici výsledek RTG hrudních orgánů ne starší 12 měsíců, prosíme o sdělení jeho popisu na tomto tiskopise:

*Zde prosím potvrďte údaje svým podpisem a razítkem*