

Poznámky o změnách  
(jména, bydliště, zaměstnavatele atd.)

Zkouška z hygienického minima provedena dne:

razítko                      podpis

Přezkoušení z hygienického minima provedeno

dne:                      podpis

dne:                      podpis

dne:                      podpis

## ZDRAVOTNÍ PRŮKAZ pracovníka v potravinářství

Jméno .....

narozen dne ..... v .....

číslo obč. průkazu .....

bytem .....

druh práce .....

zaměstnavatel .....

.....

.....

Tento průkaz platí na dobu\*): .....

a) od ..... do .....

a) od ..... na dobu neurčitou

\*) Pozn.: Nehodící se škrtněte: na dobu určitou (sub a) se vydá zdravotní průkaz těm, kteří pracují v potravinářství jen sezónně nebo brigádně, nikoliv trvale.

**I. Základní zdravotní vyšetření  
při nástupu do potravinářství**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**RTG:** .....

**Závěr: Pracovník je způsobilý práce  
v potravinářství.**

Datum

Razítko vyšetř. ústavu:

Jmenovka a podpis  
lékaře:

**II. Pracovník je povinen:**

1. Uložit průkaz u vedoucího provozovny (pracoviště) a ve stanovených případech jej mít při sobě.
2. Zachovávat všechny zdravotnické pokyny o hygieně, osobní čistotě a o správném zacházení s potravinami.
3. Bezodkladně hlásit vedení závodu nakažlivé nebo horečnaté, průjmové a kožní hnisavé onemocnění své nebo člena své domácnosti a v těchto případech neprodleně navštívit svého ošetřujícího lékaře, upozornit ho na skutečnost, že je držitelem zdravotního průkazu a podrobit se příslušným vyšetřením a pokynům lékaře.

**Prohlášení:**

Prohlášení, že jsem se seznámil s výše uvedenými povinnostmi a budu je dodržovat.

Podpis pracovníka