



POSUDEK O ZDRAVOTNÍ ZPŮSOBILOSTI

Vydává praktický lékař pro děti a dorost, který dítě registruje.

EVIDENCE
(nevyplňovat)

V souladu s ustanovením § 9, odst. 3 zákona 258/2000 Sb. v platném znění rozhoduji, že dítě

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Bydliště:

A)

- Je zdravotně způsobilé
- Není zdravotně způsobilé
- Je zdravotně způsobilé za těchto podmínek/omezení:

.....
.....

k účasti na letním dětském táboře v Nakolicích.

Tento posudek má platnost maximálně 24 měsíců ode dne vystavení, pokud v souvislosti s nemocí v průběhu této doby nedošlo ke změně zdravotní způsobilosti.

B)

- a) se podrobilo stanoveným pravidelným očkováním ANO – NE
- b) je imunní proti nákaze (typ, druh):
- c) má trvalou kontraindikace proti očkování (typ, druh):
- d) dlouhodobě užívá léky (typ, druh, dávka):
- e) dále upozorňuji na tyto možné zdravotní problémy či jiná omezení (např. alergie)

.....

Datum vydání posudku:Razítko a podpis lékaře:

poučení: Proti části A) tohoto posudku lze podle § 46 odst. 1 zákona č. 373/2011 Sb., o specifických zdravotních službách, ve znění pozdějších předpisů, podat návrh na jeho přezkoumání do 10 pracovních dnů ode dne jeho prokazatelného předání poskytovatelem zdravotních služeb, který posudek vydal. Návrh na přezkoumání lékařského posudku nemá odkladný účinek, jestliže z jeho závěru vyplývá, že posuzovaná osoba je pro účel, pro nějž byla posuzována, zdravotně nezpůsobilá nebo zdravotně způsobilá s podmínkou.

Jméno a příjmení oprávněné osoby:

Vztah k dítěti:

Oprávněná osoba převzala posudek do vlastních rukou dne:

Podpis oprávněné osoby: