

Posudek o zdravotní způsobilosti dítěte k účasti na zotavovací akci

Identifikační údaje

Jméno a příjmení: Datum narození:

Adresa místa trvalého pobytu:

Účel vydání posudku:

ČÁST A)

Posuzované dítě k účasti na letním táboře:

je zdravotně způsobilé *)

není zdravotně způsobilé *)

je zdravotně způsobilé (s omezením):

.....

*) *nehodící se škrtněte*

ČÁST B)

Dítě se podrobilo stanoveným pravidelným očkováním: ANO - NE

je imunní proti nákaze (typ, druh):

.....

má kontraindikaci proti očkování (typ, druh):

.....

dlouhodobě užívá léky (typ., druh, dávka):

.....

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 dne

Podpis oprávněné osoby