

Posudek o zdravotní způsobilosti dítěte k účasti na zotavovací akci a škole v přírodě

Jméno a příjmení posuzovaného dítěte:

Datum narození:

Adresa místa trvalého pobytu:

Část A) Posuzované dítě k účasti na škole v přírodě nebo zotavovací akci

(lyžařský výcvikový kurz, sportovní soustředění, putovní tábor apod.)

a) **JE** zdravotně způsobilé*)

b) **NENÍ** zdravotně způsobilé*)

c) je zdravotně způsobilé za podmínky (s omezením):

*)

Posudek je platný 2 roky od data jeho vydání, pokud v souvislosti s nemocí v průběhu této doby nedošlo ke změně zdravotní způsobilosti.

Část B) Potvrzení o tom, že dítě

a) se podrobilo stanoveným pravidelným očkováním: **ANO – NE**

b) je proti nákaze imunní (typ/druh)

c) má trvalou kontraindikaci proti očkování (typ/druh)

d) je alergické na

e) dlouhodobě užívá léky (typ/druh, dávka)

.....

Datum vydání posudku

.....

Jméno a podpis lékaře

Razítko zdravotnického zařízení

Proti bodu 3. 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 zdravotnických 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

*) Nehodící se škrtně.