

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

Jméno a příjmení posuzovaného dítěte

Datum narození posuzovaného dítěte

Bydliště posuzovaného dítěte

Část A:

Posuzované dítě k účasti na zotavovací akci

1. Je zdravotně způsobilé.....
2. Není zdravotně způsobilé.....
3. Je zdravotně způsobilé za podmínky (s omezením)

Část B:

Potvrzuji, že dítě

1. Se podrobilo stanoveným pravidelným očkováním: ANO – NE
2. Je proti nákaze imunní (typ/druh, dávka).....
3. Má trvalou kontraindikaci proti očkování (typ/druh).....
4. Je alergické na:.....
5. Dlouhodobě užívá léky (typ/druh, dávka)

Poučení: Proti části A) tohoto posudku je možno podat podle ustanovení § 46 zákona č.373/2011 Sb. O specifických zdravotních službách, ve znění pozdějších předpisů, 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 zákonného zástupce:.....

Vztah k posuzovanému dítěti:.....

Zákonný zástupce převzal posudek do vlastních rukou dne:.....

Podpis zákonného zástupce:

Datum vydání posudku:.....

Jméno, příjmení a podpis lékaře:.....

Razítko poskytovatele zdravotních služeb:

Potvrzení tohoto znění vyžaduje vyhláška č.422/2013 Sb. Může být nahrazeno zasláním kopie Posudku o zdravotní způsobilosti dítěte s datem vystavení kratším než 24 měsíců od konání tábora.