

Lékařský posudek o zdravotní způsobilosti k účasti dítěti na zotavovací akci nebo škole v přírodě

Jméno a příjmení posuzovaného dítěte:

Datum narození posuzovaného dítěte:

Trvalé bydliště:

Potvrzení o tom, že posuzované 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)
.....

Závěr lékařského posudku:

- a) posuzované dítě je zdravotně způsobilé,
b) posuzované dítě je zdravotně způsobilé s podmínkou; zdravotní způsobilostí s podmínkou se rozumí například použití nezbytného zdravotnického prostředku posuzovaným dítětem nebo jiné omezení posuzovaného dítěte kompenzující jeho zdravotní omezení; v posudku se vždy tato podmínka vymezí
.....
b) posuzované dítě je zdravotně nezpůsobilé, nebo
c) posuzované dítě pozbylo dlouhodobě zdravotní způsobilost.

Poučení:

Posuzovaná osoba nebo osoba, které uplatněním lékařského posudku vznikají práva nebo povinnosti, může podle ust. § 46 odst. 1 zákona č. 373/2011 Sb., o specifických zdravotních službách, do 10 pracovních dnů ode dne jeho prokazatelného obdržení podat návrh na jeho přezkoumání poskytovateli, který posudek vydal.

Dle ust. § 46 odst. 3 výše uvedeného zákona návrh na přezkoumání lékařského posudku nemá odkladný účinek, jestliže z jeho závěru vyplývá, že posuzovaná osoba je pro účel, pro nějž byla posuzovaná, zdravotně nezpůsobilá, zdravotně způsobilá s podmínkou nebo pozbyla dlouhodobě zdravotní způsobilost.

Datum vydání lékařského posudku:

Razítko poskytovatele zdravotních služeb, jméno, příjmení, titul a podpis lékaře

Prokazatelné předání lékařského posudku (převzetí)

Jméno a příjmení oprávněné osoby k převzetí posudku:

Vztah k dítěti:

Datum převzetí:

Podpis: