

Posudek o zdravotní způsobilosti dítěte k účasti na zotavovací akci

Evidenční číslo posudku:

I. Identifikační údaje

Jméno, popřípadě jména a příjmení posuzovaného dítěte:

Datum narození posuzovaného dítěte:

Adresa místa trvalého pobytu nebo jiného pobytu posuzovaného dítěte:

II. Účel vydání posudku

Zotavovací akce, plavání

III. Posudkový závěr

Část A)

Posuzované dítě k účasti na škole v přírodě nebo zotavovací akci

a) je zdravotně způsobilé *)

b) není zdravotně způsobilé *)

c) je zdravotně způsobilé s omezením*):

*) Nehodící se škrtněte

Část B)

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):

Datum vydání posudku

Podpis, jmenovka lékaře

Razítko poskytovatele zdravotních služeb

IV. Poučení

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

V. Oprávněná osoba

Jméno, popřípadě jména a příjmení oprávněné osoby:

Vztah k dítěti

Oprávněná osoba převzala posudek do vlastních rukou dne

Podpis oprávněné osoby: