

Evidenční číslo posudku: (nutno vyplnit !!!)

Posudek o zdravotní způsobilosti dítěte k účasti na letním táboře

Jméno a příjmení posuzovaného dítěte:

Datum narození:

Adresa místa trvalého pobytu:

Část A) Posuzované dítě k účasti na letním táboře

- a) je zdravotně způsobilé*)
- b) není zdravotně způsobilé*)
- c) je zdravotně způsobilé za podmínky (s omezením)**)

.....

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:

Podpis a razítko 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 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:.....

Podpis oprávněné osoby.....

Posudek byl oprávněné osobě do vlastních rukou doručen dne:.....

*) Nehodící se škrtněte.

***) Bylo-li zjištěno, že posuzované dítě je zdravotně způsobilé s omezením, uveďte se omezení podmiňující zdravotní stav způsobilosti k účasti na zotavovací akci a škole v přírodě.