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

(podle prílohy č.3 k vyhlášce c.106/2001 Sb. Posudek vydává praktický lékař pro deti a dorost, který dítě registruje)

Jméno, popřípadě jména a příjmení posuzovaného dítěte .....

..... datum narození .....

adresa místa trvalého pobytu nebo jiného pobytu .....

.....

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

a) je zdravotne zpusobilé*)

b) není zdravotne zpusobilé*)

c) je zdravotně zpusobilé za podmínky*) (s omezením) .....

.....

Posudek je platný 12 měsíců 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: ..... podpis, jmenovka lékaře: .....
razítko zdrav. zařízení

Poučení: Proti části A) tohoto posudku je možno podle §46 odst. 1 zákona č. 373/2011Sb., o specifických zdravotních službách, ve znění pozdějších předpisů, podat 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 obsahu vyplývá, že posuzovaná osoba je pro účel, pro nějž byla posuzována, zdravotně nezpůsobilá nebo zdravotně způsobilá s podmínkou.

Jméno, popřípadě jména a příjmení oprávněné osoby .....

..... Vztah k dítěti .....

Oprávněná osoba převzala posudek do vlastních rukou dne .....

.....
podpis oprávněné osoby

*) Nehodící se škrtněte