



POSUDEK O ZDRAVOTNÍ ZPŮSOBILOSTI

dítěte k účasti na zotavovací akci a škole v přírodě

/ I / Informace o účastníkovi

Příjmení a jméno	
Datum narození	Rodné číslo

/ II / Trvalé bydliště

Ulice a číslo popisné	
PSČ	Město / obec

/ III / Posudkový závěr

Posuzované dítě k účasti na zotavovací akci a škole v přírodě

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

Posuzované dítě

- a) se podrobilo stanoveným pravidelným očkováním
- b) má trvalou kontraindikaci proti očkování (typ/druh):
- c) Je alergické na:
- d) Dlouhodobě užívá léky (typ/druh + dávkování):

ANO	NE
-----	----

Poučení

Proti posudkovému závěru 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. Posudek o zdravotní způsobilosti dítěte má platnost po dobu dvou let od data vystavení (§ 9, odst. 3 zákona 258/2000 Sb. v platném znění), pokud během této doby nedošlo ke změně zdravotní způsobilosti dítěte. Oprávněnou osobu je zákonný zástupce, opatrovník, pěstoun, popř. další příbuzný dítěte.

/ IV / Praktikující lékař

Datum vystavení posudku	Město / obec
-------------------------	--------------

Podpis a razítko lékaře (včetně identifikačních údajů)

*Bylo-li zjištěno, že posuzované dítě je zdravotně způsobilé s omezením, uvede se omezení podmiňující zdravotní stav způsobilosti k účasti na zotavovací akci.