

POSUDEK O ZDRAVOTNÍ ZPŮSOBILOSTI DÍTĚTE K ÚČASTI NA ZOTAVOVACÍ AKCI A ŠKOLE V PŘÍRODĚ

(v souladu s odst. 3, § 9, zákona č. 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví, ve znění pozdějších předpisů a přílohou č. 3 k vyhlášce Ministerstva zdravotnictví č.106/2001 Sb. ve znění pozdějších předpisů)

EVIDENČNÍ ČÍSLO POSUDKU:

1. IDENTIFIKAČNÍ ÚDAJE

NÁZEV POSKYTOVATELE ZDRAVOTNICKÝCH SLUŽEB VYDÁVAJÍCÍ POSUDEK:

ADRESA SÍDLA POSKYTOVATELE:

IČO:

JMÉNO, popřípadě jména, PŘÍJMENÍ POSUZOVANÉHO DÍTĚTE:

DATUM NAROZENÍ POSUZOVANÉHO DÍTĚTE:

ADRESA MÍSTA TRVALÉHO POBYTU NEBO JINÉHO BYDLIŠTĚ NA ÚZEMÍ ČR POSUZOVANÉHO DÍTĚTE:

2. POSUDKOVÝ ZÁVĚR

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

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

B. Posuzované dítě

- a) se podrobilo stanoveným pravidelným očkováním ANO – NE *)
- b) je proti nákaze imunní (typ/druh)
- c) má trvalou kontraindikaci proti očkování (typu/druh)
- d) je alergické na
- e) dlouhodobě užívá léky (typ /druh, dávka).....

*) Nehodící se škrtněte.

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

Posudek je platný 24 měsíců od data jeho vydání, pokud v souvislosti s nemocí v průběhu této doby nedošlo ke změně zdravotní způsobilosti.

Datum vydání posudku:

Jméno, příjmení a podpis lékaře
razítko poskytovatele zdravotnických služeb

3. POUČENÍ

Proti bodu 2 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 je prokazatelného předání poskytovatelem zdravotních 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

4. OPRÁVNĚNÁ OSOBA

Jméno, popřípadě jména, a příjmení oprávněné osoby:

Vztah k posuzovanému dítěti (zákonný zástupce, opatrovník, pěstoun popř. další příbuzný dítěte):

Oprávněná osoba převzala posudek do vlastních rukou dne:

Podpis oprávněné osoby