POSUDEK O ZDRAVOTNÍ ZPŮSOBILOSTI DÍTĚTE

1. Identifikační údaje

Jméno a příjmení posuzovaného dítěte:

Datum narození posuzovaného dítěte:

Adresa místa trvalého pobytu nebo jiného bydliště na území České republiky posuzovaného dítěte:

2. Účel vydání posudku: Příměstský tábor

3. Posudkový závěr

A) Posuzované dítě k účasti na škole v přírodě, zotavovací akci a příměstském táboře

a) je zdravotně způsobilé*)
b) není zdravotně způsobilé*)
c) je zdravotně způsobilé 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 (typ/druh)…….
d) je alergické na……
e) dlouhodobě užívá léky (typ/druh, dávka)…….

4. Poučení

Proti bodu 3. 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 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.

5. Oprávněná osoba

Podpis zákonného zástupce:

Datum vydání posudku

Jméno, příjmení a podpis lékaře,
razítko poskytovatele zdravotních služeb