

Posudek o zdravotní způsobilosti dítěte k účasti na Letním hudebním táboře 2018 dle vyhlášky MZ č. 106/2001Sb. a následných předpisů

1. Identifikační údaje:

Jméno a příjmení posuzovaného dítěte:	
Datum narození posuzovaného dítěte:	
Adresa místa trvalého pobytu posuzovaného dítěte:	
Název poskytovatele zdravotnických služeb vydávajícího posudek:	
Adresa sídla nebo místa podnikání poskytovatele:	
IČO:	

2. Účel vydání posudku:

Letní tábor

3. Posudkový závěr

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

a) je zdravotně způsobilé*)

b) není zdravotně způsobilé*)

c) je zdravotně způsobilé za podmínky (s omezením*)**):

B) Posuzované dítě:

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

Poznámka: *) 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.

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 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.

5. Oprávněná osoba (zákonný zástupce)

Jméno a příjmení oprávněné osoby:	
Oprávněná osoba převzala posudek do vlastních rukou dne:	

.....
Podpis oprávněné osoby

příjmení a podpis lékaře
razítko poskytovatele zdravotnických služeb