



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

Letní soustředění Sušického dětského sboru v Kořeni (11. – 21. 8. 2018)

Jméno a příjmení posuzovaného dítěte

..... datum narození

adresa místa trvalého pobytu nebo jiného pobytu

.....

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 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):

Datum vydání posudku

.....

Podpis, jméno a příjmení lékaře
Název, razítko zdrav. zařízení
Adresa sídla, IČO

.....

Poučení: Proti 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.

Jméno a příjmení oprávněné osoby/zákonného zástupce

Vztah k posuzovanému dítěti

Oprávněná osoba převzala posudek do vlastních rukou dne

.....
Podpis oprávněné osoby

Poznámka:

*) 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.