

Posudek o zdravotním stavu způsobilosti účastníka na zotavovací akce dle vyhl. 106/2001 Sb.

(Vyplní ošetřující praktický lékař)

Jméno a příjmení účastníka:

Rodné číslo:

Bydliště:

Podle záznamů uvádím, že účastník prodělal tyto choroby:

Podrobil se stanoveným pravidelným očkováním: ANO - NE

Je proti nákaze imunní (typ/druh):

Má trvalou kontraindikaci proti očkování (typ/druh):

Poznámky, omezení, léky, alergie:

Závěr: účastník je k účasti na zotavovací akci:

zdravé a způsobilé - **není zdravotně způsobilé** - **zdravotně způsobilé za podmínky (s omezením):**

Datum:

Razítko, jmenovka a podpis lékaře:

.....

Poučení:

Proti závěru 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.

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

Jméno 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

.....