

Posudek o zdravotní způsobilosti dítěte k účasti na letním rekondičním pobytu.

1. Identifikační údaje

Název poskytovatele zdravotních služeb vydávajícího posudek:

Adresa sídla nebo místa podnikání poskytovatele posudku:

IČO:

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

Posouzení zdravotní způsobilosti dítěte k účasti na letním rekondičním pobytu.

3. Posudkový závěr

A) Posuzované dítě k účasti na letním rekondičním pobytu :

a) doporučuji – je zdravotně způsobilé *)

b) nedoporučuji – není zdravotně způsobilé *)

c) doporučuji – je zdravotně způsobilé s omezením *) **)

B) Posuzované dítě

a) se podrobilo zákonem 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):

.....

Poznámka:

*) Nehodící se škrtněte.

**) Uvede se omezení, podmiňující zdravotní způsobilost k účasti na letním rekondičním pobytu.

4. Poučení

Proti bodu 3. části A) toho 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

Jméno a příjmení oprávněné osoby

Jeho vztah k posuzovanému dítěti

Oprávněná osoba převzala posudek dne podpis opr.osoby

.....

Datum vydání posudku

.....

Jméno, příjmení a podpis lékaře

razítko poskytovatele zdravotních služeb