Posudek o zdravotní způsobilosti dítěte k účasti na zotavovací akci

Podle zákona č. 258/2000 Sb. a vyhlášky č. 106/2001 Sb. · vyplní registrující praktický lékař pro děti a dorost

Identifikační údaje

Název a adresa poskytovatele zdravotních služeb _____

IČO _____

Jméno, příjmení a datum narození dítěte _____

Adresa trvalého pobytu dítěte _____

Účel vydání posudku

Účast na zotavovací akci (letní tábor – Modřice).

Posudkový závěr

☐ A) Posuzované dítě k účasti na zotavovací akci je zdravotně způsobilé.

☐ B) Posuzované dítě k účasti na zotavovací akci není zdravotně způsobilé.

☐ C) Posuzované dítě je k účasti na zotavovací akci zdravotně způsobilé za podmínky (s omezením): .....

Posuzované dítě

a) se podrobilo stanoveným pravidelným očkováním _____

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) _____

Poučení: Proti posudkovému závěru lze podle § 46 odst. 1 zákona č. 373/2011 Sb. podat návrh na jeho přezkoumání do 10 pracovních dnů ode dne jeho prokazatelného předání poskytovateli, který posudek vydal. Návrh nemá odkladný účinek, jestliže z posudkového závěru vyplývá, že posuzovaná osoba je pro účel, pro nějž byla posuzována, zdravotně nezpůsobilá. Posudek je platný 2 roky od data vydání, pokud v souvislosti s nemocí nedošlo ke změně zdravotní způsobilosti.

Datum vydání posudku _____

Podpis lékaře, razítko _____

Vzor pro náhled webu – znění ověří pořadatel

Posudek převzal(a) – jméno, vztah k dítěti, datum, podpis