

Lékařský posudek o zdravotní způsobilosti dítěte k účasti na zotavovací akci, prázdninový pobyt – letní dětský tábor, dále jen pobyt

Jméno a příjmení dítěte

Datum narození

Adresa bydliště

Část A) Posuzované dítě k účasti na pobytu – správnou variantu zakroužkujte

- a) je zdravotně způsobilé
- b) není zdravotně způsobilé
- c) je zdravotně způsobilé za podmínky (s omezením)

Posudek je platný 12 měsíců od data jeho vydání, pokud v souvislosti s nemocí v průběhu této doby nedošlo ke změně zdravotní způsobilosti.

Část B) Potvrzení o tom, že dítě

- a) se podrobilo stanoveným očkováním Ano – Ne
 - b) je proti nákaze imunní (typ/druh)
 - c) má trvalou kontraindikaci proti očkování (typ/druh)
 - d) ADHD Ano / Ne
 - e) je alergické na:
 - f) dlouhodobě užívá léky:
-

Datum vydání posudku

Podpis, jmenovka lékaře

razítko zdravotnického zařízení

Poučení: Proti části A) tohoto posudku je možno podat podle ustanovení § 77 odst. 2 zákona č. 20/1966 Sb., o péči o zdraví lidu, ve znění pozdějších předpisů, návrh na jeho přezkoumání do 15 dnů ode dne, kdy se oprávněné osoby dozvěděly o jeho obsahu. Návrh se podává písemně vedoucímu zdravotnického zařízení (popř. lékaři provozujícímu zdravotnické zařízení vlastním jménem), které posudek vydalo. Pokud vedoucí zdravotnického zařízení (popř. lékař provozujícímu zdravotnické zařízení vlastním jménem) návrhu nevyhoví, předloží jej jako odvolání odvolacímu orgánu.

Jméno a příjmení oprávněné osoby

Vztah k dítěti

Oprávněná osoba převzala posudek do vlastních rukou dne

Podpis oprávněné osoby