

Posudek o zdravotní způsobilosti dítěte k účasti na letním táboře

Jméno a příjmení dítěte:.....

Datum narození:.....

Bydliště:.....

Posuzované dítě **je*)** **není*)**

zdravotně způsobilé k účasti na letním táboře s těmito omezeními*)

.....
.....

Potvrzuji, že posuzované dítě

Se podrobilo stanoveným pravidelným očkováním **ano*)** **ne*)**

Je proti nákaze imunní (typ/druh).....

Má trvalou kontraindikaci proti očkováním (typ/ druh).....

Je alergické na.....

Dlouhodobě užívá léky (typ/druh, dávka).....

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

.....
Datum vydání posudku

.....
Jméno, příjmení a podpis lékaře, razítko poskytovatele zdravotních služeb.

Jméno (jména) a příjmení oprávněné osoby:.....

Vztah k dítěti.....

Oprávněná osoba převzala posudek do vlastních rukou

.....
Datum převzetí

.....
Podpis oprávněné osoby

Poučení: Proti bodu 3. 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 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.

Pozn. *) nehodící se škrtněte