

# Posudek o zdravotní způsobilosti dítěte k účasti na zotavovací akci, škole v přírodě a plavání

Evidenční číslo posudku: .....

## 1. Identifikační údaje

Název poskytovatele zdravotních služeb vydávajícího posudek: MUDr. Jana Zerzaňová

Adresa sídla nebo místa podnikání poskytovatele: Kojetická 1021, 277 11 Neratovice

IČO: 49516191

Jméno, popřípadě jména 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:

### 3. Posudkový závěr:

#### **A) Posuzované dítě k účasti na škole v přírodě nebo zotavovací akci**

a) je zdravotně způsobilé \*)

b) není zdravotně způsobilé \*)

c) je zdravotně způsobilé za podmínky (s omezením) \*)\*\*)

.....

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

#### **B) Posuzované dítě**

a) se podrobilo 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).....

Datum vydání posudku:

Podpis, jmenovka lékaře  
razítko zdrav. zařízení

**4. Poučení:** Proti tomuto lékařskému posudku lze podle §46 odst.1) Zákona o specifických zdravotních službách č. 373/2011 Sb., ve znění pozdějších předpisů, podat návrh na jeho přezkoumání do 10 pracovních dnů ode dne 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 omezením.

Jméno, popřípadě jména a příjmení oprávněné osoby: .....

Vztah k dítěti - zákonný zástupce, opatrovník, pěstoun popř. další příbuzný dítěte, .....

Oprávněná osoba převzala posudek do vlastních rukou dne : .....

.....  
Podpis oprávněné osoby

\*) Nehodící se škrtněte.

\*\*\*)Bylo-li zjištěno, že posuzované dítě je zdravotně způsobilé s omezením, uvede se omezení podmiňující zdravotní způsobilost k účasti na zotavovací akci a škole v přírodě