

Posudek o zdravotní způsobilosti dítěte k účasti na pobytovém táboře / zotavovací akci

Evidenční číslo posudku:

Jméno/a a příjmení posuzovaného dítěte:

Datum narození dítěte:

Bytem:

Posudkový závěr:

A) Posuzované dítě je*) není*) je s omezením*) **)

zdravotně způsobilé k účasti na pobytovém táboře / zotavovací akci

B) Potvrzuji, že posuzované dítě

se podrobilo stanoveným pravidelným očkováním ANO NE

je proti nákaze imunní (typ, druh)

má trvalou kontraindikaci proti očkování (typ, druh)

je alergické na

dlouhodobě užívá léky***) (typ, druh, dávka)

.....

.....
Datum vydání posudku

.....
Podpis a jmenovka lékaře, razítko zdravotního zařízení

Jméno a příjmení oprávněné osoby:

Vztah k dítěti:

Oprávněná osoba převzala posudek osobně.

.....
Datum převzetí posudku

.....
Podpis oprávněné osoby

POUČENÍ: Proti části A) posudkového závěru 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 od 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.

Poznámky:

*) Nehodící se škrtněte

**) Bylo-li zjištěno, že posuzované dítě je zdravotně způsobilé s omezením, uveďte se omezení podmiňující zdravotní způsobilost k účasti na zotavovací akci.

***) Léky, které si dítě bere s sebou, podepište, zdravotník si je na akci vybere.