

**Lékařský posudek o zdravotní způsobilosti dítěte
k účasti na zotavovací/škole v přírodě a jiné podobné akci pro děti (příměstský tábor)**

Jméno a příjmení posuzovaného dítěte.....
Datum narození.....
Adresa trvalého bydliště

Část A) Posuzované dítě k účasti na příměstském táboře, zotavovací akci

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

Část B) Potvrzení o tom, že 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

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 zdravotnických 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.

Jméno, popřípadě jména a příjmení oprávněné osoby

Vztah k dítěti.....

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

.....
Podpis oprávněné osoby

Posudek byl oprávněné osobě do vlastních rukou doručen dne

(stvrzuje se příloženou „doručenkou“)

*) Nehodící se škrtně.