

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

(Podle Zákona o ochraně veřejného zdraví č. 258/2000 Sb., §9, odst. 3 a Vyhlášky č. 106/2001 Sb. - obě v aktuálním znění.

Posudek vypracovává praktický lékař pro děti a dorost, který dítě registruje.)

## EVIDENČNÍ ČÍSLO POSUDKU:

NÁZEV POSKYTOVATELE ZDRAVOTNICKÝCH SLUŽEB VYDÁVAJÍCÍHO POSUDEK:

ADRESA SÍDLA NEBO MÍSTA PODNIKÁNÍ POSKYTOVATELE:

IČO:

Jméno a příjmení posuzovaného dítěte: .....

Datum narození / rodné číslo: .....

Adresa místa trvalého pobytu posuzovaného dítěte: .....

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

Účel vydání posudku: .....

## Posudkový závěr

### A. Posuzované dítě k účasti na zotavovací akci nebo škole v přírodě:

- a) Je zdravotně způsobilé \*
- b) Není zdravotně způsobilé \*
- c) Je zdravotně způsobilé za podmínek (s omezením) \*\*)\*\*)

.....

### B. Posuzované dítě:

- a) Se podrobilo stanoveným pravidelným očkováním ANO\* – NE\*
- b) Je imunní proti nákaze (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, jméno a příjmení lékaře, razítko

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.

OPRÁVNĚNÁ OSOBA - JMÉNO A PŘÍJMENÍ:

VZTAH K POSUZOVANÉMU DÍTĚTI:

.....  
datum převzetí posudku a podpis oprávněné osoby