

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

(vyhláška 106/2001 Sb. ve znění poslední úpravy vyhláškou č. 422/2013 Sb. s účinností od 1.1.2014)

Evidenční číslo posudku:

1. Identifikační údaje:

Poskytovatel: Název poskytovatele zdravotních služeb vydávajícího posudek:

.....

Adresa sídla nebo místa podnikání poskytovatele:.....

IČO:.....

Posuzované dítě

Jméno popř. 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:

Pobytová akce: Dětský letní tábor

3. Posudkový závěr

A) Posuzované dítě k účasti na dětském letním táboře, zotavovací akci, škole v přírodě:

a) je zdravotně způsobilé *

b) není zdravotně způsobilé *

c) je zdravotně způsobilé s omezením ***

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).....

4. Poučení:

Proti bodu 3. části A) tohoto posudku lze podle § 46 ods.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.

5. Oprávněná osoba:

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

Vztah k posuzovanému dítěti (zák. zástupce, opatrovník, pěstoun, popř. další příbuzný dítěte):.....

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

Podpis oprávněné osoby:.....

.....
Datum vydání posudku

.....
Jméno, příjmení a podpis lékaře

Razítko poskytovatele zdravotních služeb

* nehodící se škrtněte, ** bylo-li zjištěno, že posuzované dítě je zdravotně způsobilé s omezením, uveďte se omezení podmiňující zdravotní způsobilost k účasti na dětském letním táboře, zotavovací akci, škole v přírodě