

Lékařský posudek č.

Posuzovaná osoba:

Jméno, příjmení a titul:

Datum narození:

Trvalý pobyt:

Identifikace poskytovatele:

Název:

Adresa sídla:

IČ:

Účel vydání lékařského posudku:

Posudkový závěr: posuzovaná osoba k účasti na škole v přírodě nebo zotavovací akci

- a) je zdravotně způsobilá *)
- b) je zdravotně způsobilá s podmínkou *)
- c) je zdravotně nezpůsobilá *)
- d) pozbyla dlouhodobě zdravotní způsobilost *)

Příp. datum ukončení platnosti lékařského posudku:

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 tyto léky (typ/druh, dávka).....

.....
datum vydání lékařského posudku

.....
jméno, příjmení, podpis a razítko
posuzujícího lékaře

*) nehodící se škrtněte

Poučení: Posuzovaná osoba nebo osoba, které uplatněním lékařského posudku vznikají práva nebo povinnosti, může podle ustanovení § 46 odst. 1 zákona č. 373/2011 Sb., o specifických zdravotních službách, do 10-ti pracovních dnů ode dne jeho prokazatelného obdržení podat návrh na jeho přezkoumání poskytovateli, který posudek vydal. Lhůta pro podání návrhu na přezkoumání posudku počíná běžet prvním dnem následujícím po dni prokazatelného předání lékařského posudku. Dle ust. § 46 odst. 3 téhož zákona 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, zdravotně způsobilá s podmínkou nebo pozbyla dlouhodobě zdravotní způsobilost.

Posuzovaná osoba převzala lékařský posudek do vlastních rukou:

dne

.....
podpis posuzované osoby/zákonného zástupce