

## **POSUDEK O ZDRAVOTNÍ ZPŮSOBILOSTI DÍTĚTE**

Související právní předpisy: Zákon 373/2011 Sb., Vyhláška 391/2013 Sb. vydané MZ ČR  
Vyjádření dětského lékaře dle zákona 258/2000 § 9, odst. 1-3:

**JMÉNO A PŘÍJMENÍ DÍTĚTE:** \_\_\_\_\_

Datum narození: \_\_\_\_\_

Adresa místa trvalého nebo jiného pobytu: \_\_\_\_\_

### **Část A) POSUZOVANÉ DÍTĚ K ÚČASTI NA LETNÍM TÁBOŘE:**

a) je zdravotně způsobilé \*)

b) není zdravotně způsobilé \*)

c) je zdravotně způsobilé za podmínky (s omezením)\*)

**Posudek je platný 12 měsíců od data jeho vydání, pokud v souvislosti s nemocí v průběhu této doby nedošlo ke změně zdravotní způsobilosti.**

### **Část B) POTVRZENÍ O TOM, ŽE 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) \_\_\_\_\_

**Poučení:** Proti tomuto 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, kdy byl posuzované osobě prokazatelně předán. 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 nezpůsobilá s podmínkou.

Jméno, popřípadě jména a příjmení oprávněné osoby: \_\_\_\_\_

Vztah k dítěti: \_\_\_\_\_

Oprávněná osoba převzala posudek do vlastních rukou dne: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ podpis oprávněné osoby

Název poskytovatele zdravotních služeb vydávající posudek: \_\_\_\_\_

Datum vydání posudku: \_\_\_\_\_ evidenční číslo: \_\_\_\_\_

Podpis a razítko lékaře: \_\_\_\_\_

