

# POSUDEK O ZDRAVOTNÍ ZPŮSOBILOSTI DÍTĚTE K ÚČASTI NA LETNÍM TÁBOŘE V ROCE 2020

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

Adresa poskytovatele: \_\_\_\_\_ IČO: \_\_\_\_\_

Jméno a příjmení posuzovaného dítěte: \_\_\_\_\_

Rodné číslo: \_\_\_\_\_ Pojišťovna: \_\_\_\_\_

Adresa trvalého pobytu (bydliště): \_\_\_\_\_

Účel vydání posudku: \_\_\_\_\_

## **Část A) Posuzované dítě k účasti na zotavovací akci – letního tábora v obci Malá Bystřice od 25. 7. 2020 do 7. 8. 2020.**

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

## **Část 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) \_\_\_\_\_

Jméno a příjmení oprávněné osoby: \_\_\_\_\_

Vztah k posuzovanému dítěti (zákoný zástupce):  
\_\_\_\_\_

Oprávněná osoba převzala posudek do vlastních rukou dne:

.....

Podpis oprávněné osoby

\_\_\_\_\_  
datum vydání posudku

\_\_\_\_\_  
razítko a podpis lékaře

\*) Nehodící škrkněte

\*\*) Bylo-li zjištěno, že posuzované dítě je zdravotně způsobilé s omezením, uvede se omezení podmiňující zdravotní způsobilost k účasti na zotavovací akci a škole v přírodě.

**Poučení:** Proti 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 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.