



## **Posudek o zdravotní způsobilosti dítěte k účasti na táboře**

Dle §9 zákona č. 258/2000 Sb. a dle vyhlášky č. 148/2004

(vyplní ošetřující lékař, odevzdat spolu s přihláškou)

Účastník:

**Jméno a příjmení:** .....

**Datum narození:** .....

**Bydliště:** .....

**Zdravotní pojišťovna:** .....

**Část A) Posuzované dítě na zotavovací akci:** (\* nehodící se škrtněte):

- je zdravotně způsobilé \*
- není zdravotně způsobilé \*
- je zdravotně způsobilé s omezením: \*

**Část B) Potvrzuji, že dítě:**

- se podrobilo stanoveným pravidelným očkováním (+ případná imunita / kontraindikace):

.....

- je alergické na:

.....

- dlouhodobě užívá léky (typ/druh, dávka):

.....

- nesmí užívat léky:

.....

- jiná sdělení lékaře / zdravotní omezení

.....

Posudek je platný **24 měsíců** od data jeho vydání, pokud v souvislosti s nemocí v průběhu této doby nedošlo ke změně zdravotní způsobilosti. (dle § 9, odst. 3 zákona 258/2000 Sb. v platném znění)

Proti bodu 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. Práva na přezkoumání lékařského posudku se lze vzdát. Písemné prohlášení o vzdání se práva na přezkoumání lékařského posudku nebo záznam o ústním sdělení o vzdání se práva na přezkoumání lékařského posudku je součástí zdravotnické dokumentace; záznam stvrdí svým podpisem osoba, která se práva na přezkoumání lékařského posudku vzdala, a zdravotnický pracovník, který tento záznam provedl.

**Datum:** .....

**Razítko a podpis lékaře:** .....