Posudek o zdravotní způsobilosti dítěte k účasti na zotavovací akci

Jméno + příjmení dítěte .....Datum narození …….....

Adresa .....

ČÁST A) Posuzované dítě k účasti na táboře, škole v přírodě nebo zotavovací akci

a) je zdravotně způsobilé*)
b) není zdravotně způsobilé*)
c) je zdravotně způsobilé za podmínky (s omezením) *) …….....

*) Nehodící se škrtněte

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 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) .....

--- ---

Datum vydání posudku podpis + jmenovka lékaře, razítko zařízení

<u>Poučení:</u> Proti části A) tohoto posudku je možno podat podle ustanovení § 77 odst. 2 zákona 20/1966 Sb., o péči o zdraví lidu, ve znění pozdějších předpisů, návrh na jeho přezkoumání do15 dnů ode dne, kdy se oprávněné osoby dozvěděly o jeho obsahu. Návrh se podává písemně vedoucímu zdravotnického zařízení (popř. lékaři provozujícímu zdravotnické zařízení vlastním jménem), které posudek vydalo. Pokud vedoucí zdravotnického zařízení (popř.lékař provozující zdravotnické zařízení vlastním jménem) návrhu nevyhoví, předloží jej jako odvolání odvolacímu orgánu.

jméno a příjmení oprávněné osoby .....vztah k dítěti .....

převzal(a) posudek do vlastních rukou dne.....podpis .....