

POSUDEK o zdravotní způsobilosti dítěte:

Jméno a příjmení dítěte:..... Nar.:.....

Bydliště:..... Zdr.poj:.....

ČÁST A)

- A) Dítě je zdravo a může se tábora zúčastnit.
- 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)

- 1) se podrobilo stanoveným pravidelným očkováním **ANO - NE**
- 2) je proti nákaze imunní (typ/druh).....
- 3) má trvalou kontraindikaci proti očkování (typ/druh).....
- 4) je alergické na.....
- 5) dlouhodobě užívá léky (typ/druh, dávka).....

Datum vydání posudku:20.....

Razítko a podpis lékaře:.....

Poučení: Proti části A) tohoto posudku je možno podat podle ustanovení § 77 odst. 2 zákona č. 20/1966 Sb., o péči o zdraví lidu, ve znění pozdějších předpisů, návrh na jeho přezkoumání do 15 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

Oprávněná osoba převzala posudek do vlastních rukou dne20.....

.....
podpis oprávněné osoby