

Posudek o zdravotní způsobilosti dítěte k účasti na amatérských sportovních akcích

Jméno, popř. jména posuzovaného dítěte

Datum narození

Adresa místa trvalého pobytu nebo jiného pobytu

Část A)

Posuzované dítě je k účasti na amatérských sportovních akcích

- a) zdravotně způsobilé *)
- b) zdravotně NEzpůsobilé *)
- c) zdravotně způsobilé s podmínkami / omezeními *)
- d)

Posudek je platný 2 roky od data 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 nákaza imunní (typ/druh) _____

c) má trvalou kontraindikaci k očkování (typ/druh) _____

d) je alergické na _____

e) dlouhodobě užívá léky (typ/druh, dávka) _____

Datum vydání posudku _____

podpis, jmenovka lékaře
razítko zdravotnického zařízení

Poučení: Proti bodu 3. části A) tohoto posudku le 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 zdravotnických 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.

Jméno, popř. jména a příjmení oprávněné osoby

Vztah k dítěti _____

Oprávněná osoba převzala posudek do svých rukou dne _____

podpis oprávněné osoby

*) nehodící se škrtněte