



ZDRAVOTNÍ POSUDEK

ÚEV MLADOŇOV

Vzor posudku o zdravotní způsobilosti dítěte na letní tábory

Jméno, a příjmení posuzovaného dítěte:

Datum narození:

Adresa místa trvalého pobytu nebo jiného pobytu:

Posudek je platný 24 měsíců od data jeho vydání, pokud v souvislosti s nemocí v průběhu této doby nedošlo ke změně zdravotní způsobilosti. Při nástupu na tábor odevzdávejte pouze jeho kopii (musí se archivovat).

ČÁST A: Posuzované dítě k účasti na škole v přírodě nebo zotavovací akci

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

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)
- f) sledován v odborné ambulanci:
- g) somaticky, klinicky, psychicky:

Datum vydání posudku:

podpis, jmenovka lékaře
razítko zdravotního zařízení

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 je jako odvolání odvolacímu orgánu.

Jméno příjmení oprávněné osoby:

Vztah k dítěti:

Oprávněná osoba převzala posudek do vlastních rukou dne:

Podpis oprávněné osoby