

Část II.: Zdravotní posudek dítěte od lékaře

Posudek o zdravotní způsobilosti dítěte k účasti na letním táboře	
Jméno a příjmení posuzovaného dítěte:	Datum narození:
Adresa bydliště:	
Účel vydání posudku:	Účast na letním dětském táboře
Název poskytovatele zdravotních služeb:	
Adresa sídla poskytovatele:	IČO:
A) Posuzované dítě k účasti na letním táboře:	

- je zdravotně způsobilé
- není zdravotně způsobilé (vylučuje dítě z účasti na táboře)
- je zdravotně způsobilé za podmínky (s omezením)

podmínky / omezení účasti	
---------------------------	--

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:

Dávkování:

Datum vydání posudku:

Razítko a podpis lékaře

Poučení: Posudek je platný 24 měsíců od data jeho vydání, pokud v souvislosti s nemocí v průběhu této doby nedošlo ke změně zdravotní způsobilosti.

Proti části A) tohoto posudku je možno podat § 46 odst. 1 zákona č. 373/2011 Sb., o specifických zdravotních službách, ve znění pozdějších předpisů, návrh na jeho přezkoumání do 10 dnů ode dne, kdy se oprávněné osoby dozvěděly o jeho obsahu.

Oprávněná osoba převzala posudek do vlastních rukou dne:	
Jméno a příjmení osoby přebírající posudek (zákonný zástupce dítěte):	
<b>Podpis</b>	