

POSUDEK O ZDRAVOTNÍ ZPŮSOBILOSTI DÍTĚTE K ÚČASTI NA LETNÍM DĚTSKÉM TÁBOŘE

Jméno a příjmení

Datum narození Rodné číslo

Trvalé bydliště

ČÁST A**Dítě, posuzované k účasti na LDT, je:**

- zdravotně způsobilé*
- zdravotně nezpůsobilé*
- zdravotně způsobilé za podmínky (s omezením)*

nehodící se škrtnětePosudek je platný 12 měsíců od data jeho vydání, pokud v souvislosti s nemocí v průběhu této doby nedošlo ke změně zdravotní způsobilosti.***ČÁST B****Potvrzuji, že posuzované dítě:**

- se podrobilo stanoveným pravidelným očkováním ANO NE
- je imunní proti nákaze typu/druhu
- má trvalou kontraindikaci proti očkování (typ/druh)
- je alergické na
- dlouhodobě užívá léky (název léku, dávkování)

.....
Datum vydání posudku.....
Razítko a podpis lékaře
Razítko zdrav. zařízení

POUČENÍ:

Proti **ČÁSTI A)** tohoto posudku je možno podat podle ustanovení **§ 77odst. 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 (popř. jména a příjmení) oprávněné osoby:

.....

Vztah k dítěti:

Oprávněná osoba převzala posudek do vlastních rukou dne:

.....
Datum

.....
Podpis oprávněné osoby

Posudek byl oprávněné osobě do vlastních rukou doručen dne:
(stvrzuje se příloženou „doručenkou“)

.....
Datum