

# POSUDEK O ZDRAVOTNÍ ZPŮSOBILOSTI DÍTĚTE K ÚČASTI NA ZOTAVOVACÍ AKCI A ŠKOLE V PŘÍRODĚ

Posudek vyplňujte v šedých polích hůlkovým písmem

Posudek se vydává na základě ustanovení § 9 zákona č. 258/2000 Sb. o ochraně veřejného zdraví a o změně některých souvisejících zákonů, ve znění pozdějších předpisů, podle kterých: "Zdravotní způsobilost dítěte pro účast na škole v přírodě nebo zotavovací akci posuzuje a posudek vydává registrující poskytovatel zdravotních služeb v oboru praktické lékařství pro děti a dorost" a délku jeho platnosti upravuje takto: "Posudek o zdravotní způsobilosti dítěte má platnost po dobu dvou let od data vystavení, pokud během této doby nedošlo ke změně zdravotní způsobilosti dítěte".

evidenční číslo posudku
-------------------------

## 1. Identifikační údaje

název poskytovatele zdravotních služeb vydávajícího posudek	
adresa sídla nebo místa podnikání poskytovatele	IČO
jméno, popřípadě jména, a příjmení posuzovaného dítěte	datum narození posuzovaného dítěte
adresa místa trvalého pobytu nebo jiného bydliště na území ČR posuzovaného dítěte	

## 2. Účel vydání posudku

--

## 3. Posudkový závěr

<b>A) Posuzované dítě k účasti na škole v přírodě nebo zotavovací akci</b>	
a) je zdravotně způsobilé *)	
b) není zdravotně způsobilé *)	
c) je zdravotně způsobilé s omezením *) **)	
<b>B) Posuzované dítě</b>	
a) se podrobilo stanoveným pravidelným očkováním	<b>ANO – NE *)</b>
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)	
Poznámka: *) nehodící se škrtněte	***) bylo-li zjištěno, že posuzované dítě je zdravotně způsobilé s omezením, uveďte se omezení podmiňující zdravotní způsobilost k účasti na zotavovací akci a škole v přírodě

## 4. Poučení

Proti bodu 3. části A) tohoto posudku lze 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 zdravotních 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.

## 5. Oprávněná osoba

jméno, popřípadě jména, a příjmení oprávněné osoby	
vztah k posuzovanému dítěti (zákonný zástupce, opatrovník, pěstoun popř. další příbuzný dítěte)	
oprávněná osoba převzala posudek do vlastních rukou dne	podpis oprávněné osoby
datum vydání posudku	razítko poskytovatele zdravotních služeb
jméno, příjmení a podpis lékaře	