



SK KARATE - SHOTOKAN LIBEREC, z.s.

Sídlo spolku:
Borový vrch 310/37, 46001 Liberec XIII

IČO: 70851450

E-mail: karateliberec@volny.cz

Telefon: 603371923

LÉKAŘSKÝ POSUDEK O ZDRAVOTNÍ ZPŮSOBILOSTI DÍTĚTE K ÚČASTI NA ZOTAVOVACÍ AKCI

(§9, ODST. 1. ZÁKONA Č. 258/2000 SB. O OCHRANĚ VEŘEJNÉHO ZDRAVÍ)

Evidenční číslo posudku:	
Název poskytovatele zdravotních služeb vydávající posudek:	
Adresa sídla nebo místa podnikání poskytovatele:	
IČO:	
Příjmení, jméno dítěte:	
Datum narození:	
Adresa, místa trvalého pobytu nebo jiného bydliště:	

Účel vydání posudku:

Část A) Posuzované dítě k účasti na pobytu – správnou variantu zakroužkujte

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

Posudek je platný 48 měsíců od data jeho 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 očkováním Ano – Ne
- b) je proti nákaze imunní (typ/druh)
- c) má trvalou kontraindikaci proti očkování (typ/druh)
- d) ADHD Ano / Ne
- e) je alergické na:
- f) dlouhodobě užívá léky:
-
-
-

Datum vydání posudku

Podpis lékaře

Razítko zdravotnického zařízení

Poučení:

Proti bodu 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. Práva na přezkoumání lékařského posudku se lze vzdát. Písemné prohlášení o vzdání se práva na přezkoumání lékařského posudku nebo záznam o ústním sdělení o vzdání se práva na přezkoumání lékařského posudku je součástí zdravotnické dokumentace; záznam stvrdí svým podpisem osoba, která se práva na přezkoumání lékařského posudku vzdala, a zdravotnický pracovník, který tento záznam provedl. Posudek o zdravotní způsobilosti dítěte má platnost po dobu dvou let od data vystavení (§ 9, odst. 3 zákona 258/2000 Sb. v platném znění), pokud během této doby nedošlo ke změně zdravotní způsobilosti dítěte. Veškeré osobní údaje v „Posudku“ uvedené vedeny v souladu s požadavkem plnění právní povinnosti („GDPR“), posudek je po ukončení vrácen zákonnému zástupci nebo jiné oprávněné osobě. Po dobu konání akce je uložen u pověřené osoby bez možnosti přístupu neoprávněné osoby a údaje jsou zpřístupněny pouze lékařům nebo jiným osobám, pokud by údaje v něm uvedené byly potřebné k ochraně života a zdraví.

Jméno a příjmení oprávněné osoby

Vztah k dítěti

Oprávněná osoba převzala posudek do vlastních rukou dne:

Podpis oprávněné osoby