

Posudek o zdravotním způsobilosti účastníka na zotavovací akci dle vyhl. č.106/2001 Sb., v platném znění

Jméno a příjmení účastníka:Rodné číslo:.....

Bydliště:

Podle záznamů uvádím, že výše uvedený účastník:

- a) prodělal tyto choroby.....
- b) se podrobil stanoveným pravidelným očkováním: ANO – NE*
- c) Je proti nákaze imunní(typ/druh):
- d) má trvalou kontraindikaci proti očkování (typ/druh):
- e) je alergické na.....
- f) dlouhodobě užívá léky (typ/druh/dávka):.....

Závěr: Výše uvedený účastník je k účasti na zotavovací akci:

- zdravý a způsobilý* - není zdravotně způsobilý* - zdravotně způsobilý za podmínky (s omezením)*:

.....

Datum:

Razítko, jmenovka a podpis lékaře:

Oprávněná osoba

Jméno, popřípadě jména a příjmení oprávněné osoby:

Vztah k posuzovanému dítěti: (zákonný zástupce*, opatrovník*, pěstoun*, popř. další příbuzný dítěte*, jiný:

Oprávněná osoba převzala posudek do vlastních rukou dne:

Podpis oprávněné osoby.....

Posudek je platný po dobu dvou let od data vydání, pokud v souvislosti s nemocí v průběhu této doby nedošlo ke změně zdravotní způsobilosti. Proti výroku o zdravotní způsobilosti se 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 zdravotnických 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

*Nehodící se škrtněte

PROHLÁŠENÍ O BEZINFEKČNOSTI

Toto prohlášení odevzdejte při odjezdu na tábor (musí být podepsáno přesně v den nástupu na tábor)

Jméno a příjmení dítěte: _____

Datum narození: _____

Bydliště: _____

Prohlašuji, že ošetřující lékař nenařídil výše uvedenému dítěti změnu režimu, dítě nejeví známky akutního onemocnění (průjem, teplota apod.) a okresní hygienik ani ošetřující lékař mu nenařídil karanténní opatření. Není mi též známo, že v posledních dvou týdnech přišlo toto dítě do styku s osobami, které onemocněly přenosnou nemocí. Dítě je schopno zúčastnit se letního dětského tábora. Jsem si vědom(a) právních následků, které by mě postihly, kdyby toto mé prohlášení bylo nepravdivé.

Datum _____

Podpis zákonného zástupce dítěte