

**Posudek o zdravotní způsobilosti dítěte k účasti na letním táboře**

V souladu s přílohou č. 3 k vyhlášce č. 106/2001 Sb.

**1. Identifikační údaje**

Zdravotnické zařízení vydávající zdravotní posudek (poskytovatel)

Název: .....

Adresa: .....

IČO: ..... Tel.: .....

Jméno a příjmení posuzovaného dítěte: .....

Datum narození dítěte: .....

Adresa trvalého pobytu: .....

**2. Účel vydání posudku**

--

**3. Posudkový závěr****A) Posuzované dítě k účasti na letním táboře**

- a) je zdravotně způsobilé\*)  
 b) není zdravotně způsobilé\*)  
 c) je zdravotně způsobilé s omezením\*\*)\*) .....

**B) Posuzované dítě**

- a) se podrobilo 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, 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 letním táboře.

**4. Poučení**

Proti bodu 3. části A) tohoto posudku lze podle § 46 odst. 1 zákona č. 373/2011 Sb., o specifický 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 posuzovaná, zdravotně nezpůsobilá nebo zdravotně způsobilá s podmínkou.

**5. Oprávněná osoba**

Jméno a příjmení oprávněné osoby: .....

Vztah k posuzovanému dítěti (zákonný zástupce, opatrovník, pěstoun, popř. další příbuzný dítěte):  
 ..........  
**Datum převzetí**.....  
**Podpis oprávněné osoby**.....  
**Datum vydání posudku**.....  
**Jméno, příjmení a podpis lékaře  
 razítko poskytovatele zdravotních služeb**