

Posudek o zdravotní způsobilosti dítěte k účasti na zotavovací akci a škole v přírodě**1. Identifikační údaje**Název poskytovatele, který posudek vydal: **MUDr. Ruth Adamová, s.r.o.**Adresa poskytovatele: **Masarykova 414, 28601 Čáslav**IČO: **01461991**Jméno a příjmení posuzovaného dítěte: **Barbora Šálená**Datum narození posuzovaného dítěte: **24.09.2008**

Adresa místa trvalého pobytu nebo jiného bydliště na území České republiky posuzovaného dítěte:

Horušice 57, 28573 Horušice**2. Účel vydání posudku****plavání****3. Posudkový závěr****A) Posuzované dítě k účasti na škole v přírodě nebo zotavovací akci:**

a) je zdravotně způsobilé*)

b) ~~není zdravotně způsobilé*)~~

c) je zdravotně způsobilé za podmínky**)*))

B) Posuzované dítě:a) se podrobilo stanoveným pravidelným očkováním **ANO - NE**

b) je proti nákaze imunní (typ, druh):

varicela

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 stav způsobilosti k účasti na zotavovací akci a škole v přírodě

4. Poučení (dle § 46 odst. 1 a 3 zák. č. 373/2011 Sb., o specifických zdravotních službách, ve znění pozdějších předpisů.)

Má-li posuzovaná osoba nebo osoba, které uplatněním lékařského posudku vznikají práva nebo povinnosti, za to, že lékařský posudek je nesprávný, může do 10 pracovních dnů ode dne jeho prokazatelného předání podat návrh na jeho přezkoumání poskytovateli, který posudek vydal. Osoba, které uplatněním posudku vznikají práva nebo povinnosti a které byl posudek předán posuzovanou osobou, může návrh na přezkoumání lékařského posudku podat do 10 pracovních dnů ode dne jeho předání, a to poskytovateli uvedenému ve větě první. 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.

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, zdravotně způsobilá s podmínkou nebo pozbyla dlouhodobě zdravotní způsobilost, nejde-li o podmínku, která je v lékařském posudku vydaném pro stejný účel uvedena opakovaně a spočívá v užívání určitého kompenzačně upraveného zařízení nebo zdravotnického prostředku.

5. Oprávněná osobaJméno, popř. jména a příjmení oprávněné osoby: **Šálený Vlastimil**Vztah k posuzovanému dítěti: **otec**Oprávněná osoba převzala posudek do vlastních rukou dne: **01.10.2021**

24
204
628

Praktická lékařka
pro děti a dorost
MUDr. Ruth ADAMOŮVÁ s.r.o.
Masarykova 414, Čáslav
IČ: 01461991, tel. 327 316 848

podpis oprávněné osoby

Datum vydání posudku: **01.10.2021**Posudek je platný do **01.10.2023**, pokud v souvislosti s nemocí v průběhu této doby nedošlo ke změně zdravotní způsobilosti.

MUDr. VERONKA SEIFERTOVÁ

jméno, příjmení a podpis lékaře
razítko poskytovatele zdr. služeb