



Potvrzení od lékaře

Letní tábor Dolní Světlá 2020

(vydáváno v souladu s ustanovením zákona č.258/2000 Sb. o ochraně veřejného zdraví ve znění pozdějších předpisů a Vyhláškou č.106/2001 Sb. O hygienických požadavcích na zotavovací akce ve znění pozdějších předpisů)

Potvrďte u obvodního lékaře a odešlete do **31. 5. 2020**

Termín tábora: **5. 7. 2020 – 18. 7. 2020**

Místo tábora: **Dolní Světlá v Lužických horách**

Typ tábora: **stálý stanový**

Jméno a příjmení posuzovaného dítěte:

Datum narození: Zdravotní pojišťovna:

Adresa místa trvalého pobytu nebo jiného pobytu:

.....

Část A) Posuzované dítě k účasti na zotavovací akci (nehodící se škrtněte)

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

Část B) Potvrzení o tom, že dítě

- a) se podrobilo stanoveným pravidelným očkováním dle očkovacího kalendáře **ANO / NE**
- b) je proti nákaze imunní (typ/druh)
- c) má trvalou kontraindikaci proti očkování (typ/druh)
- d) je alergický na
- e) dlouhodobě užívá léky (typ/druh, dávka)

Posudek je platný 24 měsíců od data jeho vydání, pokud v souvislosti s nemocí v průběhu této doby nedošlo ke změně zdravotní způsobilosti.

datum vydání posudku

podpis, jmenovka lékaře
razítko zdrav. zařízení

Poučení: Proti částí A) tohoto posudku je možno podat podle ustanovení §77 odst. 2 zákona č.20/1966 Sb. o péči o zdraví lidu, ve znění pozdějších předpisů, návrh na jeho přezkoumání do 15 dnů ode dne, kdy se oprávněné osoby dozvěděly o jeho obsahu. Návrh se podává písemně vedoucímu zdravotnického zařízení (popř. lékaři provozujícímu zdravotnické zařízení vlastním jménem), které posudek vydalo.

Pokud vedoucí zdravotnického zařízení (popř. lékař provozující zdravotnické zařízení vlastním jménem (návrhu nevyhoví, předloží jej k odvolacímu orgánu).

Jméno a příjmení oprávněné osoby:

Vztah k dítěti:

Oprávněná osoba převzala posudek do vlastních rukou dne

podpis oprávněné osoby

Posudek byl oprávněné osobě do vlastních rukou doručen dne.....