

Odevzdejte při odjezdu 15. 7. 2018 – vyplní lékař

Dítě, které není zdravotně způsobilé, nelze na tábor přijmout (zákon 258/2000, §9, odst. 2 a 3).

POSUDEK ZDRAVOTNÍ ZPŮSOBILOSTI DÍTĚTE K ÚČASTI NA ZOTAVOVACÍ AKCI

Jméno a příjmení posuzovaného dítěte.....

datum narození, adresa bydliště.....

Část A) Posuzované dítě k účasti na letním stálém stanovém táboře

- 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: ANO – NE
b) je imunní proti nákaze (typ/druh).....
c) má trvalou kontraindikaci proti očkování (typ/druh).....
d) je alergické na.....
e) dlouhodobě užívá léky (typ/druh, dávkování).....

Datum vydání posudku:

.....
Razítko a podpis ošetřujícího praktického lékaře,
u kterého je jmenovaný registrován.

Posudek je platný 12 měsíců od data jeho vydání, pokud v souvislosti s nemocí v průběhu této doby nedošlo ke změně zdravotní způsobilosti.

Poučení: Proti části 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 jako odvolání odvolacímu orgánu.

----- Zde rozstříhnete -----

Odevzdejte při odjezdu 15. 7. 2018 - vyplní rodič nebo zákonný zástupce



Potvrzení o bezinfekčnosti a aktuálním zdravotním stavu dítěte

Prohlášení zákonného zástupce:

Prohlašuji, že dítě.....

narozené.....,

bytem.....

nejeví známky akutního onemocnění (například horečky, průjmu) a v 14 kalendářních dnech před odjezdem nepřišlo do styku s fyzickou osobou nemocnou infekčním onemocněním nebo podezřelou z nákazy, ani mu není nařízeno karanténní opatření. Dítě je schopno zúčastnit se tábora stanového typu ve stanoveném termínu. (15. 7 - 28. 7. 2018).

Prohlašuji, že potvrzení o zdravotním stavu mého dítěte bylo vystaveno jeho ošetřujícím lékařem. Prohlašuji, že pokud je můj potomek v ošetřování dalších lékařů či specialistů, je o této skutečnosti tento ošetřující lékař po všech stránkách informován.

Jsem si vědom(a) právních a důsledků, které by pro mne vyplynuly, kdyby z nepravdivých údajů tohoto prohlášení vzniklo zdravotní ohrožení táborového kolektivu.

V.....dne

.....
Podpis zákonného zástupce

Toto prohlášení NESMÍ být starší 1 DNE před odjezdem na tábor (15. 7. 2018)

plavec - neplavec (nehodící se škrtněte)

Chtěl bych zdravotníka upozornit na.....