**LÉKAŘSKÉ POTVRZENÍ[[1]](#footnote-1)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Název poskytovatele zdravotních služeb vydávajícího posudek; adresa sídla nebo místa podnikání poskytovatele; IČO:** |  |
| **Jméno, příjmení dítěte** |  |
| **Datum narození dítěte** |  |
| **Část A: [[2]](#footnote-2)**  **zdravotní stav dítěte pro pobyt v kolektivu dětské skupině** | 1. je zdravotně způsobilé 2. není zdravotně způsobilé 3. je zdravotně způsobilé s omezením:   ……………………………………………………………………  ……………………………………………………………………  …………………………………………………………………… |
| **Část B:**  **posuzované dítě** | se podrobilo stanoveným pravidelným očkováním ANO – NE[[3]](#footnote-3) |
| je proti nákaze imunní (typ/druh): ………………………………………………………………………..  ……………………………………………………………………….. |
| má trvalou kontraindikaci proti očkování (typ/druh): ………………………………………………………………………...  ………………………………………………………………………... |
| je alergické na:  ………………………………………………………………………...  ………………………………………………………………………... |
|  | trvale užívá léky  ………………………………………………………………………...  ………………………………………………………………………...  ………………………………………………………………………... |

…………………………………… ……………………………………

datum vydání potvrzení podpis a razítko lékaře

Posudek převzala oprávněná osoba (jméno, příjmení, vztah k dítěti):

……………………………………

V dne: podpis

1. Požadováno pro potřeby Dětské skupiny MO v posádce Brandýs nad Labem-Stará Boleslav, Boleslavská 1292, 250 02 Brandýs nad Labem-Stará Boleslav v souladu s §11 odst. 1 písm. h) a i) zákona č. 247/2014 Sb., o poskytování služby péče o dítě v dětské skupině a o změně souvisejících zákonů. [↑](#footnote-ref-1)
2. Proti části A) tohoto posudku je možno, podle ustanovení § 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. [↑](#footnote-ref-2)
3. Nehodící se škrtněte [↑](#footnote-ref-3)