

LETNÍ DĚTSKÝ STANOVÝ TÁBOR
DOLNÍ MRZATEC

**POSUDEK PRAKTICKÉHO LÉKAŘE
PRO DĚTI A DOROST**

Evidenční číslo:

Jméno a příjmení posuzovaného dítěte
Datum narození rodné číslo
Adresa bydliště

Část A) Posuzované dítě k účasti na zotavovací akci

- 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 proti nákaze imunní (typ/druh)
- c) má trvalou kontraindikaci proti očkování (typ/druh)
- d) je alergické na
- e) dlouhodobě užívá léky (typ/druh, dávka)

*) Nehodící se škrtněte

Datum vydání posudku.....

Podpis, jmenovka lékaře
razítko zdrav. zařízení

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