

LÉKAŘSKÉ POTVRZENÍ

Jméno, popř. jména posuzovaného dítěte

datum narození.....

adresa místa trvalého pobytu nebo jiného pobytu.....

.....

Část A) Posuzované dítě k účasti na dětském táboře

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

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

Část B) Potvrzení o tom, že dítě

- a) se podrobilo stanoveným pravidelným očkováním ANO - NE
- b) je proti nákaze imunní (typ/druh).....
- c) má kontraindikaci proti očkování (typ/druh, důvod proč není doočkováno)
-
- d) je alergické na
- e) dlouhodobě užívá léky (typ/druh, dávka).....
-

datum vydání posudku:

podpis, jmenovka lékaře, razítko zdrav. zařízení:

Poučení: proti části A tohoto posudku je možné podat podle ustanovení §77 odst.2 zákona č. 20/1966 Sb., o péči a 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 zdr. zařízení vlastním jménem) návrhu nevyhoví, předloží jej jako odvolání odvolacímu orgánu.

Jméno, popř. jména a příjmení oprávněné osoby

Vztah k dítěti

Oprávněná osoba převzala posudek do vlastních rukou dne

.....

*) Nehodící se škrtněte

.....
podpis oprávněné osoby

Jméno dítěte:

Místo a adresa, z něhož dítě na tábor nastupuje:

.....

Písemné prohlášení o bezinfekčnosti

Prohlašuji, že dítě je zdravé, v rodině ani v místě, z něhož dítě nastupuje na tábor, není infekční choroba a okresní hygienik ani ošetřující lékař nenařídil karanténní opatření. Dále prohlašuji, že dítě je řádně očkované. Jsem si vědom právních i finančních důsledků, které by pro mne vyplynuly, kdyby z nepravdivých údajů tohoto prohlášení vzniklo zdravotní ohrožení táborového kolektivu.

Dále prohlašuji:

a) že dítě nejeví známky akutního onemocnění (například horečky nebo průjmu), příznaky infekce COVID-19, tj. zvýšená teplota, kašel, dušnost, bolest v krku, ztráta chuti a čichu atd.

b) ve 14 dnech před odjezdem nepřišlo dítě do styku s osobou nemocnou infekčním onemocněním nebo podezřelou z nákazy a ani jemu, ani jinému příslušníku rodiny žijícímu s ním ve společné domácnosti, není nařízeno karanténní opatření.

c) ve 14 dnech před odjezdem

nepobývalo dítě v zahraničí

pobývalo dítě v zahraničí

místo pobytu:

Dne Podpis