

## Žádost o posouzení zdravotní způsobilosti k tělesné výchově (formulář pro lékaře)

Žádám o provedení jednorázové lékařské prohlídky pro účely zjištění zdravotní způsobilosti k předmětu tělesná výchova ve smyslu ustanovení §3 odst. (1) písm. b) vyhlášky MZ č. 391/2013 Sb. o zdravotní způsobilosti k tělesné výchově a sportu, v platném znění.

### Posuzovaná osoba:

jméno a příjmení: \_\_\_\_\_ dat. nar.: \_\_\_\_\_

trvale bytem: \_\_\_\_\_

### Oprávněný žadatel (je-li odlišný od posuzované osoby)<sup>1</sup>:

jméno a příjmení: \_\_\_\_\_ dat. nar.: \_\_\_\_\_

trvale bytem: \_\_\_\_\_ vztah k posuzované osobě<sup>2</sup>: \_\_\_\_\_

V \_\_\_\_\_ dne \_\_\_\_\_

podpis posuzované osoby nebo oprávněného žadatele

<sup>1</sup> Je-li posuzovaná osoba nezletilá, musí o vydání posudku žádat oprávněná osoba (např. zákonný zástupce)

<sup>2</sup> Právní důvod, který žadatele činí oprávněným ve vztahu k posuzované osobě

**Lékařský posudek (formulář pro školu)**

Ev. číslo posudku: \_\_\_\_\_

**Posuzovaná osoba:**

jméno a příjmení: \_\_\_\_\_

dat. nar.: \_\_\_\_\_

trvale bytem: \_\_\_\_\_

**Poskytovatel, který lékařský posudek vydal:**jméno a příjmení poskytovatele<sup>1</sup>: \_\_\_\_\_obchodní firma nebo název poskytovatele<sup>2</sup>: \_\_\_\_\_

adresa místa poskytování zdravotních služeb: \_\_\_\_\_

identifikační číslo osoby (bylo-li přiděleno): \_\_\_\_\_

**Posuzující lékař:**

Jméno a příjmení: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ podpis lékaře

**Účel vydání posudku:**

Posouzení zdravotní způsobilosti k tělesné výchově.

**Posudkový závěr:**Posuzovaná osoba je k tělesné výchově<sup>3</sup>:

- zdravotně způsobilá
- zdravotně nezpůsobilá
- zdravotně způsobilá s podmínkou \_\_\_\_\_

Lékařský posudek je platný do<sup>4</sup>: \_\_\_\_\_**Poučení:**

Má-li posuzovaná osoba nebo osoba, které uplatněním lékařského posudku vznikají práva nebo povinnosti, za to, že lékařský posudek je nesprávný, může do 10 pracovních dnů ode dne jeho prokazatelného předání podat návrh na jeho přezkoumání poskytovateli, který posudek vydal. Osoba, které uplatněním posudku vznikají práva nebo povinnosti a které byl posudek předán posuzovanou osobou, může návrh na přezkoumání lékařského posudku podat do 10 pracovních dnů ode dne jeho předání, a to poskytovateli, který posudek vydal. Práva na přezkoumání lékařského posudku se lze vzdát.

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, zdravotně způsobilá s podmínkou, nejde-li o podmínku, která je v lékařském posudku vydaném pro stejný účel uvedena opakovaně a spočívá v užívání určitého kompenzačně upraveného zařízení nebo zdravotnického prostředku.

Datum vydání posudku: \_\_\_\_\_

Datum předání posudku posuzované osobě: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ podpis

Datum předání posudku oprávněnému žadateli<sup>5</sup>: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ podpis

Číslo dokladu totožnosti oprávněného žadatele<sup>6</sup>: \_\_\_\_\_Důvod vydání posudku oprávněnému žadateli<sup>6</sup>: \_\_\_\_\_<sup>1</sup> V případě fyzické osoby.<sup>2</sup> V případě právnické osoby.<sup>3</sup> Nehodící se škrtněte<sup>4</sup> §8 písm. b) vyhlášky MZ č. 391/2013 Sb., o zdravotní způsobilosti k tělesné výchově a sportu, v platném znění<sup>5</sup> Není-li žadatelem posuzovaná osoba<sup>6</sup> §44 odst. (2) písm. a) zákona č. 373/2011 Sb., o specifických zdravotních službách, v platném znění