

ŽÁDOST O POSOUZENÍ ZDRAVOTNÍ ZPŮSOBILOSTI K TĚLESNÉ VÝCHOVĚ A SPORTU*Dle zákona č. 373/2011 Sb. a vyhl.č. 391/2013 Sb.*

Žádám o provedení lékařské prohlídky pro účely zjištění zdravotní způsobilosti k:

- vrcholovému sportu*
- výkonnostnímu sportu
- organizovanému sportu
- sportovní škole

Sportovní odvětví, k němuž je posudek vyžadován:

POSUZOVANÁ OSOBA

Jméno a příjmení

Datum narození

Bydliště

POSUDKOVÝ ZÁVĚR

Posuzovaná osoba je:

- zdravotně způsobilá
- zdravotně způsobilá s podmínkou:
- zdravotně nezpůsobilá

Poučení: proti tomuto lékařskému posudku lze podle § 46 odst. 1 zákona č. 373/2011 Sb., o specifických zdravotních službách, podat návrh na jeho přezkoumání do 10 pracovních dnů ode dne jeho prokazatelného předání poskytovatelem zdravotních 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 omezením.

Datum vydání posudku

Evidenční číslo posudku

Doba platnosti posudku

12 měsíců

**Razítko a podpis
posuzujícího lékaře**

Posuzovaný

Datum převzetí posudku:

Podpis:

*Posudek k vrcholovému sportu vystavuje tělovýchovný lékař