

Posudek lékaře o zdravotní způsobilosti dítěte k docházce do Dětské skupiny Progres (Progres Háje, Progres Smíchov, Progres Spořilov)

Jméno a příjmení dítěte:

Rodné číslo:..... Zdravotní pojišťovna:.....

Adresa místa trvalého pobytu:

Poskytovatel zdravotních služeb vydávající zdravotní posudek: (název, adresa, IČ):

.....

Posuzované dítě je způsobilé k docházce do Dětské skupiny Progres (Progres Háje, Progres Smíchov):

- a) bez omezení,
- b) je zdravotně způsobilé za podmínky (s omezením),
- c) není zdravotně způsobilé.

Zdravotní omezení:

Alergie:

Dlouhodobě užívá léky:

Jiná závažná sdělení:

Dětský lékař tímto potvrzuje, že se dítě:

- a) podrobilo řádnému očkování dle ustanovení §46 zák. č. 258/2000 Sb.
- b) je proti nákaze imunní
- c) nemůže se očkování podrobit pro dočasnou / trvalou kontraindikaci dle ustanovení §50 zák. č. 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví.

Vyjádření lékaře k očkování:

.....

.....

Očkování TE (tetanus) dne:

V dne

Razítko a podpis lékaře