

# Lékařský posudek o zdravotní způsobilosti

dle Předpisu č. 391/2013 Sb.

## 1) Identifikační údaje poskytovatele zdravotních služeb vydávajícího posudek:

Název poskytovatele:	IČO:
Adresa sídla nebo místa podnikání:	Razítko, podpis:

## 2) Údaje o posuzovaném dítěti:

Jméno, příjmení:	Rodné číslo:
Adresa bydliště:	Zdravotní pojišťovna:

## 3) Druh sportu:

- golfová výuka
- všeobecná sportovní příprava
- sportovní soutěže a závody
- sportovní soustředění

## 4) Potvrzují, že posuzované dítě:

- je zdravotně způsobilé
- není zdravotně způsobilé
- je zdravotně způsobilé za podmínky (s omezením) \_\_\_\_\_

Dítě je alergické na: \_\_\_\_\_

Dítě dlouhodobě užívá léky (typ/druh, dávka):  
\_\_\_\_\_

**Posudek je platný 12 měsíců od data jeho vydání**, pokud v souvislosti s nemocí v průběhu této doby nedošlo ke změně zdravotní způsobilosti nebo pokud jiný právní předpis upravující zdravotní způsobilost nestanoví jinak.

\_\_\_\_\_  
datum vydání posudku

\_\_\_\_\_  
podpis, jmenovka lékaře  
razítko zdrav. zařízení