

Evidenční číslo posudku

Jméno a příjmení
Datum narození
Adresa

Výše uvedená osoba nebo její zákonný zástupce ústně žádá o posouzení zdravotní způsobilosti ke sportu a tělesné výchově v tomto rozsahu (např. sport, druh sportovní aktivity, výkonnostní úroveň, rozsah a náročnost sportovní činnosti):

Druh sportu: zápas řecko-římský styl, zápas volný styl

Věková kategorie: přípravka, ml. žáci, ml. žákyně, žáci, žákyně, kadeti, kadetky, junioři, juniorky, ženy, muži, veteráni / zaškrtnout/

Výkonnostní úroveň: / zaškrtnout /

- 1) Vrcholový sport
- 2) Výkonnostní sport
- 3) Příprava na výkonnostní sport
- 4) Sport pro všechny

Posudkový závěr:

Posuzovaná osoba: a) je zdravotně způsobilá
 b) není zdravotně způsobilá
 c) je zdravotně způsobilá za podmínky:

Platnost posudku: od data vydání lékařského posudku:

1 rok pro vrcholový sport, výkonnostní sport

1 rok, 2 roky, 3 roky pro přípravu na výkonnostní sport, sport pro všechny / zaškrtnout/

Poučení: Proti tomuto posudku lze podat, podle ustanovení § 46 odst. 1 zákona č. 373/2011 Sb., o specifických zdravotních službách, návrh na 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 za podmínky

Datum vydání lékařského posudku:

Razítko, jmenovka, podpis posuzujícího lékaře
(včetně identifikace poskytovatele)

Posudek převzal dne:

Podpis posuzované osoby nebo jeho zákonného zástupce: