

# LÉKAŘSKÝ POSUDEK O ZDRAVOTNÍ ZPŮSOBILOSTI KE VZDĚLÁVÁNÍ

vydáván jako příloha přihlášky ke vzdělávání ve vyšší odborné škole zdravotnické

Evidenční číslo:

(vyplňuje lékař)

<b>Příjmení a jméno uchazeče/uchazečky</b>	
Datum narození:	
Adresa trvalého bydliště/pobytu u cizince	
<b>Kód oboru (oborů) vzdělání</b>	<b>Název oboru (oborů) vzdělání</b>
<input type="checkbox"/> 53-41-N/11 Forma <input type="checkbox"/> denní <input type="checkbox"/> kombinovaná	Diplomovaná všeobecná sestra
<input type="checkbox"/> 53-41-N/5 Forma <input type="checkbox"/> denní <input type="checkbox"/> kombinovaná	Diplomovaná dětská sestra
<b>Závěr o zdravotní způsobilosti</b> , která byla posouzena v souladu s NV 211/2010 Sb. a v něm uvedených kategorizací a kontraindikací (zejména 4, 7a, 8a, 9a, 16, 23). <b>Posuzovaná osoba je:</b>	
<input type="checkbox"/> ZDRAVOTNĚ ZPŮSOBILÝ/Á <input type="checkbox"/> ZDRAVOTNĚ ZPŮSOBILÝ/Á S OMEZENÍM <input type="checkbox"/> ZDRAVOTNĚ NEZPŮSOBILÝ/Á	
<b>Jméno, popřípadě jména, a příjmení poskytovatele (název poskytovatele), adresa místa poskytování zdravotních služeb, identifikační číslo osoby, bylo-li přiděleno.</b>	
Datum vydání posudku	
Jméno a příjmení posuzujícího lékaře	Razítko a podpis posuzujícího lékaře
Převzal dne	Podpis posuzované osoby

Doporučený vzor MŠMT

Proti tomuto posudku je možno podat podle ustanovení § 46 odst. 1 zákona č. 373/2011 Sb. návrh na jeho přezkoumání do 10 pracovních dnů ode dne jeho prokazatelného předání. Návrh se podává písemně výše uvedenému lékaři a nemá odkladný účinek.