Posudek o zdravotní způsobilosti dítěte

Dle zákona č.373/2011 Sb. - zákon o specifických zdravotních službách

Pacient: ……………………………………………………………………………

Číslo pojištěnce: …………………………………………………………………………….

Kód pojišťovny: ……………………………

Účel vydání posudku: nástup do MŠ

Posuzované dítě se podrobilo pravidelným očkováním: ANO - NE

Je imunní proti nákaze:

Alergie:

Dlouhodobě užívané léky:

Školkové aktivity: (škola v přírodě, plavání, saunování,…) BEZ - S  omezením

Posudkový závěr: zdravotně ZPŮSOBILÝ - NEZPŮSOBILÝ pro uvedenou činnost

Převzal – podpis zákonného zástupce: Vystavil: razítko a podpis lékaře:

……………………………………………………….. ……………………………………………………..

V ……………………dne:………………………..