

LÉKAŘSKÝ POSUDEK

Identifikační údaje posuzované osoby:

Jméno a příjmení: _____

Datum narození: _____

Adresa místa pobytu posuzované osoby, nebo místo pobytu na území ČR, jde-li o cizince:

Identifikační údaje poskytovatele, jehož jménem posuzující lékař lékařský posudek vydal

Název poskytovatele:

Identifikační číslo (IČ):

Adresa sídla nebo místa podnikání:

Účel vydání posudku

Uvolnění žáka z vyučování předmětu tělesná výchova

Posudkový závěr:

Datum platnosti posudku:

Datum vydání posudku:

Jméno a příjmení lékaře, který posudek vydal, podpis, razítko poskytovatele:

Poučení o možnosti podat návrh na přezkoumání:

Má-li posuzovaná osoba nebo osoba, které uplatněním posudku vznikají práva nebo povinnosti, za to, že lékařský posudek není správný, může ve smyslu § 46 zákona č. 373/2011 Sb., o specifických zdravotních službách, ve znění pozdějších předpisů, do 10 pracovních dnů ode dne jeho prokazatelného předání podat návrh na jeho přezkoumání poskytovateli, který posudek vydal. Osoba, které uplatněním posudku vznikají práva nebo povinnosti a kterému byl posudek předán posuzovanou osobou, může návrh na přezkoumání lékařského posudku podat do 10 pracovních dnů ode dne jeho předání. Návrh na přezkoumání se podává poskytovateli, který posudek vydal. Návrh na přezkoumání posudku nemá odkladný účinek, jestliže z jeho závěru vyplývá, že posuzovaná osoba je pro účel, pro nějž byla posuzována, zdravotně nezpůsobilá, zdravotně způsobilá s podmínkou nebo pozbyla dlouhodobě zdravotní způsobilost. V ostatních případech návrh na přezkoumání lékařského posudku odkladný účinek má.