

Posudek o zdravotní způsobilosti ke sportu

vydaný ve smyslu zákona č. 373/2011 Sb., o specifických zdravotních službách

Vysílající organizace:	Razítko a podpis:
Adresa sídla:	
IČ:	
Prohlídku hradí: <input type="checkbox"/> organizace <input type="checkbox"/> sportovec	

Jméno sportovce:	Datum narození:
Sportovní zařazení:	
Úroveň soutěže:	
Bližší specifikace:	
Druh prohlídky: <input type="checkbox"/> vstupní <input type="checkbox"/> periodická <input type="checkbox"/> výstupní <input type="checkbox"/> mimořádná	

Posuzovaná osoba je k tomuto sportu:	
<input type="checkbox"/> zdravotně způsobilá	
<input type="checkbox"/> zdravotně nezpůsobilá	
<input type="checkbox"/> zdravotně způsobilá s podrníkou:	
<input type="checkbox"/> dlouhodobě ztratila zdravotní způsobilost	
Datum vystavení posudku:	Jmenovka a podpis lékaře:
Omezení platnosti do:	

Poučení: Proti tomuto rozsudku je možno podat podle ustanovení §46 odst. 1 zákona č. 373/2011 Sb., o specifických zdravotních službách, návrh na jeho přezkoumání poskytovateli zdravotních služeb do 10 dnů ode dne jeho prokazatelného předání. Návrh na přezkoumání nemá odkladný účinek.

Sportovec převzal posudek dne:	Podpis sportovce/zaměstnance:
Organizace převzala posudek dne:	Podpis zástupce organizace: