

LÉKAŘSKÝ POSUDEK O ZDRAVOTNÍ ZPŮSOBILOSTI KE VZDĚLÁVÁNÍ NEBO V PRŮBĚHU VZDĚLÁVÁNÍ

dle vyhl. MZ č. 98/2012 Sb. a vyhl. MZ č. 79/2013 Sb., včetně „žádosti“

a) Účel vydání posudku: lékařská prohlídka, posouzení zdravotního stavu a zdravotní způsobilosti žáka / studenta ke vzdělávání nebo v průběhu vzdělávání

b) Druh prohlídky*	uchazeče o vzdělávání	při změně zdravotního stavu	před zařazením do praktického vyučování / přípravy	periodická
---------------------------	-----------------------	-----------------------------	--	------------

c) Identifikační údaje školy IČ: 253 554 14

název školy (dle zřizovací listiny): AHOL – Vyšší odborná škola
sídlo školy: Dušní 1106/8, 703 00 Ostrava-Vítkovice

d) Identifikační údaje žáka / studenta Kód a název oboru vzdělávání: 65-42-N/04 Řízení hotelového provozu

jméno, příjmení:

adresa trvalého

údaje o podmínkách výuky

a praktického vyučování:

datum narození:

PSČ:

e) Hodnocení zdravotních rizik ve vztahu ke konkrétní práci, včetně míry rizikových faktorů pracovních podmínek vyjádřené kategorií práce

f) Posudkový závěr posuzovaný student:

je zdravotně způsobilý*

je zdravotně způsobilý s podmínkou*:

je zdravotně nezpůsobilý*

pozbyl dlouhodobě zdravotní způsobilost*

g) Datum vydání lékařského posudku:

h) Termín provedení další lékařské prohlídky (je-li důvod):

ch) Poskytovatel, který vydal lékařský posudek

IČ:

název:

adresa sídla/místa podnikání:

razítko
poskytovatele

.....
jméno a příjmení posuzujícího lékaře

.....
podpis posuzujícího lékaře

i) Poučení: Proti tomuto lékařskému posudku je možno podat podle § 46 odst. 1 zákona č. 373/2011 Sb., o specifických zdravotnických službách, návrh na jeho přezkoumání. Má-li posuzovaná osoba nebo osoba, které uplatněním lékařského posudku vznikají práva nebo povinnosti, za to, že lékařský posudek je nesprávný, může do 10 pracovních dnů ode dne jeho prokazatelného předání podat návrh na jeho přezkoumání poskytovateli, 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, zdravotně způsobilá s podmínkou nebo pozbyla dlouhodobě zdravotní způsobilost.

i) Prokazatelné předání lékařského posudku:

Převzal dne:

.....
podpis posuzovaného žáka / studenta

Evidenční číslo posudku: