

ŽÁDOST O POSOUZENÍ ZDRAVOTNÍ ZPŮSOBILOSTI K TĚLESNÉ VÝCHOVĚ A SPORTU

Související právní předpisy: Zákon 373/2011 Sb., Vyhláška 391/2013 Sb. vydané MZ ČR

Žádáme o provedení lékařské prohlídky pro účely zjištění zdravotní způsobilosti k:

- výkonnostnímu sportu (organizované sportovní soutěže)**
 organizovanému sportu, neorganizovanému sportu nebo předmětu tělesná výchova

Upozornění: Registrující poskytovatel není kompetentní k posuzování zdravotní způsobilosti k
a) vrcholovému sportu, b) vzdělávání ve školách se zaměřením na sport, tělesnou výchovu a v průběhu výuky.

Sportovní disciplína, k níž je posudek požadován:

wushu, sanda full a light contact kickboxing (bojové a úpolové sporty/combat sports)

Požadovaný druh lékařské prohlídky (výkonnostní sport):

- Vstupní (před zaregistrováním ve sportovní organizaci, organizované sportovní soutěže)
 Ostatní

Jednorázová prohlídka

před sportovní soutěží, sportovní akcí, kdy je podmínkou účasti na akci organizovaného nebo neorganizovaného sportu či předmětu TV

Posuzovaná osoba/ assessed person:

Jméno, příjmení: Nar:

trvalý pobyt:

Pohlaví: Výška Váha

Krevní tlak (syst / diast) (mm Hg) / Pulse (bpm)

Závěry EKG (EKG bude připojeno, alespoň 6 standardních derivací a 6 prekordiálních derivací)

LÉKAŘSKÝ POSUDEK O ZDRAVOTNÍ ZPŮSOBILOSTI K TĚLESNÉ VÝCHOVĚ A SPORTU

Posuzovaná osoba je k výše uvedené sportovní disciplíně a kategorii:

Zdravotně způsobilá*

Zdravotně nezpůsobilá*

Zdravotně způsobilá s podmínkou:

Doba platnosti posudku (uvádí se pouze u organizovaného sportu):

Datum vydání posudku:

Poučení: Proti tomuto lékařskému posudku je možno podat podle § 46 odst. 1 zákona č. 373/2011 Sb., o specifických zdravotních službách, ve znění pozdějších předpisů, návrh na jeho přezkoumání do 10 pracovních dnů ode, kdy byl posuzované osobě předán. Návrh se podává písemně výše uvedenému lékaři. 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 či zdravotně způsobilá s podmínkou. Posuzovaná osoba/zákonný zástupce převzal lékařský posudek do vlastních rukou

Podpis a razítko

Posuzovaná osoba/zákonný zástupce převzal lékařský posudek do vlastních rukou

V dne podpis