



# STŘEDNÍ ZDRAVOTNICKÁ ŠKOLA, PARDUBICE, PRŮMYSLOVÁ 395

Telefon: 466 050 225

E-mail: rehorova@szs.pardubice.cz

Evidenční číslo posudku: .....

## LÉKAŘSKÝ POSUDEK

### Identifikační údaje poskytovatele zdravotních služeb vydávajícího posudek:

Název poskytovatele: .....

Adresa poskytovatele: .....

IČ: .....

### Identifikační údaje posuzované osoby:

Jméno a příjmení posuzované osoby: .....

Datum narození: .....

Adresa trvalého pobytu, popřípadě místa pobytu na území ČR, jde-li o cizince:

.....

Účel (důvod) vydání lékařského posudku:

#### Způsobilost ke studiu oboru vzdělání 53-41-H/01 Ošetřovatel

Podmínky způsobilosti jsou stanoveny v nařízení vlády č. 211/2010 Sb., ve znění pozdějších předpisů, příloha č. 2, kategorizace 1, 4, 7 a), 8 a), 9 a), 11, 16, 21, 23.

Onemocnění nebo zdravotní obtíže vylučující způsobilost ke studiu:

- prognosticky závažná onemocnění podpůrného a pohybového aparátu znemožňující zátěž páteře
- prognosticky závažná onemocnění omezující funkce horních nebo dolních končetin (poruchy hrubé i jemné motoriky)
- prognosticky závažná chronická onemocnění kůže a spojivek včetně onemocnění alergických
- prognosticky závažná chronická onemocnění dýchacích cest a plic včetně onemocnění alergických
- přecitlivělost na alergizující látky používané při praktickém vyučování
- prognosticky závažné nemoci srdce a oběhové soustavy vylučující středně velkou zátěž
- prognosticky závažné poruchy mechanismu imunity
- prognosticky závažné nemoci oka znemožňující zvýšenou fyzickou zátěž a manipulaci s břemeny
- závažné duševní nemoci a poruchy chování

Posudkový závěr: Posuzovaná osoba **JE – NENÍ** (zaškrtněte) zdravotně způsobilá ke studiu oboru **53-41-H/01 Ošetřovatel**

Poučení: Proti tomuto lékařskému posudku lze podle § 46 odst. 1 zákona č. 373/2011 Sb., o specifických zdravotních službách, ve znění pozdějších předpisů, podat návrh na jeho přezkoumání do 10 pracovních dnů ode dne jeho prokazatelného předání poskytovatelem zdravotních služeb, který posudek vydal. Lhůta pro podání návrhu na přezkoumání počíná běžet prvním dnem následujícím po dni prokazatelného předání lékařského posudku. 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 nebo zdravotně způsobilá s omezením.

Datum vydání posudku: ..... Datum platnosti posudku: .....

Razítko a podpis lékaře .....

Posuzovaná osoba (zákoný zástupce) převzala lékařský posudek do vlastních rukou dne .....

Podpis posuzované osoby (zákonného zástupce) .....