

Lékařské posudky

Některé střední školy vyžadují k přihláškám také lékařské potvrzení na speciálním formuláři – toto je třeba ověřit na stránkách jednotlivých středních škol, většinou požadavky najdete ve složce pro uchazeče o studium.

Většinou se jedná o školy s technickým zaměřením, např. SOŠ Havířov, DAKOL, SOŠ Třinec a jiné. Tento formulář je třeba vytisknout a nechat potvrdit lékařem.

Příklad lékařského posudku:

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“					
1. Účel vydání posudku: lékařská prohlídka, posouzení zdravotního stavu a zdravotní způsobilosti žáka ke vzdělávání					
2. Druh prohlídky*	<u>uchazeče o vzdělávání</u>	při změně zdravotního stavu	před zařazením do praktického vyučování / přípravy	periodická	
3. Identifikační údaje školy			IČ: 25 83 11 01		
název školy: Střední odborné učiliště DAKOL,s.r.o. sídlo(adresa) : 735 72 Petrovice u Karviné 570					
4. Identifikační údaje zřizovatele školy			IČ: 25 83 11 01		
název (stát/kraj/obec): Identifikátor PO: RED_IZO: 600016633, IZO: 110025172 sídlo (adresa) 735 72 Petrovice u Karviné 570					
5. Identifikační údaje žáka / studenta			kód a název oboru vzdělávání:		
			69-53-H/01 Rekondiční a sportovní masér		
jméno, příjmení:			datum narození:		
adresa trvalého pobytu:			PSČ:		
údaje o podmínkách výuky a praktického vyučování:			výuka probíhá v prostorách školy		
6. Hodnocení zdravotních rizik ve vztahu ke konkrétní práci, včetně míry rizikových faktorů pracovních podmínek vyjádřené kategorií práce					
Žák / student pracuje v pracovních podmínkách, které jsou zařazeny u jednotlivých faktorů v kategorii 2 až 4 dle NV č. 432/2003 Sb.:					
faktor	kategorie	faktor	kategorie	faktor	kategorie
0	1				
Neuvedené faktory pracovních podmínek jsou dle NV č. 432/2003 Sb. v kategorii 1.					

7. Posudkový závěr	posuzovaný žák / student:	
je zdravotně způsobilý*		
je zdravotně způsobilý s podmínkou*:		
je zdravotně nezpůsobilý*		
pozbyl dlouhodobě zdravotní způsobilost*		
8. Datum vydání lékařského posudku:		
9. Termín provedení další lékařské prohlídky (je-li důvod):		
10. Poskytovatel, který vydal lékařský posudek	IČ:	
název:		razítko
adresa sídla/místa podnikání:		poskytovatele
.....	
jméno a příjmení posuzujícího lékaře	podpis posuzujícího lékaře	
11. 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.		
12. Prokazatelné předání lékařského posudku:		
Převzal dne:	
	podpis posuzovaného žáka / studenta	