

## Potvrzení o zdravotní způsobilosti pro výkon sportovní činnosti na podnicích ČMPR

(dle zákona č. 373/2011 Sb., o specifických zdravotních službách, ve znění Vyhlášky o zdravotní způsobilosti k tělesné výchově a sportu, citace 391/2013 Sb.)

### Údaje o žadateli

Jméno: .....

Příjmení: .....

Datum narození: .....

### Rozsah vyšetření:

- Komplexní vyšetření tělovýchovným nebo sportovním lékařem, včetně orientačního vyšetření očního a neurologického, TK, P
- Zátěžové EKG u jezdců nad 40 let věku. U osob s kardiální anamnézou nebo z rozhodnutí vyšetřujícího lékaře
- Moč „papírkem“, v případě pozitivního nálezu moč + sediment
- Další vyšetření dle uvážení lékaře

### Posuzovaná osoba je pro výkon sportovní činnosti na podnicích ČMPR

Zdravotně způsobilá

zdravotně nezpůsobilá

Zdravotně způsobilá jen za těchto podmínek: .....

.....

Korekce zraku (brýle, čočky)

ano

ne

Zvláštní lékařská péče

ano

ne

**Doba platnosti tohoto posudku je stanovena na 2 roky od data jeho vystavení v případě věku posuzované osoby do 60 let v době vystavení posudku, u osob 60 let a starších se platnost zkracuje na 1 rok.**

### Poučení:

Proti tomuto lékařskému posudku je možno podat dle par. 46 odst. 1 zákona č. 373/2011 Sb., o specifických zdravotních službách, ve znění pozdějších předpisů, návrh na jeho přezkoumání do 10 dnů ode dne, kdy byl posuzované osobě předán. Návrh se podává písemně lékaři, který posudek vystavil. Návrh na přezkoumání lékařského posudku nemá odkladný účinek, jestliže z jeho závěru vyplývá, že posuzovaná osoba je pro účel vyhotovení posudku zdravotně nezpůsobilá nebo zdravotně způsobilá s podmínkou.

Datum vystavení: .....

Podpis a razítko lékaře: .....

Posuzovaná osoba se seznámila s posudkem v písemném vyhotovení a převzala jej pro potřeby, pro které byl vyhotoven:

Datum: .....

Podpis posuzované osoby: .....