



## 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 provozování bojového sportu.

Sportovní disciplína, k níž je posudek požadován: Wing Chun Kung Fu

Účel vydání lékařského posudku: Všeobecná pohybová příprava dětí pro bojový sport, nácvik kontaktní sebeobrany

### Posuzovaná osoba:

Jméno, příjmení:..... narozen dne: .....

trvalý pobyt: .....

### LÉKAŘSKÝ POSUDEK O ZDRAVOTNÍ ZPŮSOBILOSTI K TĚLESNÉ VÝCHOVĚ A SPORTU



Posuzovaná osoba je k výše uvedené sportovní disciplíně a kategorii:

Zdravotně způsobilá\*

Zdravotně nezpůsobilá\*

..... evid.číslo

Zdravotně způsobilá s podmínkou\* : .....

Datum ukončení platnosti posudku, pokud je třeba na základě zjištěného zdravotního stavu nebo zdravotní způsobilosti omezit jeho platnost, nebo pokud tak stanoví jiný právní předpis .....

Datum vydání lékařského posudku: .....

.....  
podpis a razítko

### 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

V ..... dne .....

.....  
podpis

\* Nehodící se škrtněte.