

# 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), pro sportovní disciplínu FLORBAL.**

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.

## Požadovaný druh lékařské prohlídky (výkonnostní sport):

- Vstupní (před zaregistrováním ve sportovní organizaci, organizované sportovní soutěže)
- Ostatní
- pravidelná (pokud to vyžaduje zdrav. stav, intenzita a objem tréninku posuzované osoby)
- mimořádná (při změně zdravotního stavu posuzované osoby, zdravotní obtíže při sportu)
- uvedte důvod: .....

## Posuzovaná osoba:

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

Trvalý pobyt: .....

V ..... dne: .....

Podpis zákonného zástupce: .....

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

Poskytovatel zdravotních služeb vydávající posudek:

Evid. číslo:

Název a IČ poskytovatele: .....

Adresa poskytovatele: .....

Posuzovaná osoba je k výše uvedené sportovní disciplíně a kategorii:

Zdravotně způsobilá\*

Zdravotně nezpůsobilá\*

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

\* nehodící se škrtněte

Doba platnosti posudku: .....

(uvádí se pouze u organizovaného sportu, neorganizovaného sportu nebo předmětu tělesná výchova)

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: .....