

**ŽÁDOST O POSOUZENÍ ZDRAVOTNÍ ZPŮSOBILOSTI K TĚLESNÉ VÝCHOVĚ A SPORTU***Dle zákona č. 373/2011 Sb. a vyhl.č. 391/2013 Sb.***Žádám o provedení lékařské prohlídky pro účely zjištění zdravotní způsobilosti k:**

- vrcholovému sportu\*  
 výkonnostnímu sportu  
 organizovanému sportu  
 sportovní škole

**Sportovní odvětví, k němuž je posudek vyžadován: .....****POSUZOVANÁ OSOBA****Jméno a příjmení****Datum narození****Bydliště****POSUDKOVÝ ZÁVĚR**

Posuzovaná osoba je:

- zdravotně způsobilá  
 zdravotně způsobilá s podmínkou:  
 zdravotně nezpůsobilá

**Poučení:** proti tomuto lékařskému posudku lze podle § 46 odst. 1 zákona č. 373/2011 Sb., o specifických zdravotních službách, podat návrh na jeho přezkoumání do 10 pracovních dnů ode dne jeho prokazatelného předání poskytovatelem zdravotních služeb, 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 nebo zdravotně způsobilá s omezením.

**Datum vydání posudku****Evidenční číslo posudku**

Doba platnosti posudku:

12 měsíců

**Posuzovaný**

Datum převzetí posudku:

Podpis:

\*Posudek k vrcholovému sportu vystavuje tělovýchovný lékař