



# **Klub sportovního potápění Nautilus Břeclav**

Pobočný spolek Svazu potápěčů Moravy a Slezska

Národního odboje 836/5, 690 02 Břeclav, IČO 16355423

Bankovní spojení: 676045583/0300

## **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)
- organizovanému sportu, neorganizovanému sportu nebo předmětu tělesná výchova

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.

**Sportovní disciplína, k níž je posudek požadován: PLOUTVOVÉ PLAVÁNÍ**

#### **Požadovaný druh lékařské prohlídky (výkonnostní sport):**

- Vstupní (před zaregistrováním ve sportovní organizaci, organizované sportovní soutěže)
- Ostatní - pravidelná (pokud to vyžaduje zdravotní stav, intenzita a objem tréninku posuzované osoby)

- mimořádná (Při změně zdravotního stavu posuzované osoby, zdravotní obtíže při sportu)

uveďte důvod: .....

#### **Jednorázová prohlídka**

- před sportovní soutěží, sportovní akcí, kdy je podmínkou účasti na akci organizovaného nebo neorganizovaného sportu či předmětu TV

Posuzovaná osoba: Jméno, příjmení:.....,..... narozen dne: .....

trvalý pobyt: .....

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

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

Posuzovaná osoba je k výše uvedené sportovní disciplíně a kategorii:

**Zdravotně způsobilá\***

**evid. číslo**

**Zdravotně nezpůsobilá\***

**Zdravotně způsobilá s podmínkou:**

**Alergie:**

**Pravidelné očkování:**

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