



Střední zdravotnická škola, Svitavy, Purkyňova 256

Adresa: Purkýřova 256/9, Předměstí, 568 02 Svitavy
Telefon: 461 535 100, 461 531 491
E-mail: skola@szs.svitavy.cz
Web: www.szs.svitavy.cz
IČO: 00 498 815
Bankovní spojení: č.ú: 6631 591/0100 – KB Svitavy

Evidenční číslo posudku:

LÉKAŘSKÝ POSUDEK

OBOR VZDĚLÁNÍ 53-41-N/11 DIPLOMOVANÁ VŠEOBECNÁ SESTRA

Identifikační údaje poskytovatele zdravotních služeb vydávajícího posudek:

Název poskytovatele:

Adresa poskytovatele:

IČ:

Identifikační údaje posuzované osoby:

Jméno a příjmení posuzované osoby:

Datum narození:

Adresa trvalého pobytu, popřípadě místa pobytu na území ČR, jde-li o cizince:

Účel (důvod) vydání lékařského posudku:

Způsobilost ke vzdělávání v oboru vzdělání 53-41-N/11 Diplomovaná všeobecná sestra

Podmínky zdravotní způsobilosti jsou stanoveny v nařízení vlády č. 211/2010 Sb., ve znění pozdějších předpisů, příloha č. 2, kategorizace 4, 7a, 8a, 9a, 16, 23.

Onemocnění nebo zdravotní obtíže vyloučující zdravotní způsobilost uchazeče ke vzdělávání:

- Prognosticky závažná onemocnění omezující funkce horních nebo dolních končetin (poruchy hrubé i jemné motoriky) v případě, že je nezbytné postupovat podle § 67 odst. 2 věta druhá školského zákona.
 - Prognosticky závažná chronická onemocnění kůže a spojivek včetně onemocnění alergických, pokud při praktickém vyučování nelze vyloučit silné znečistění kůže nebo kontakt s alergizujícími látkami.
 - Prognosticky závažná chronická onemocnění dýchacích cest a plic včetně onemocnění alergických, pokud nelze při praktickém vyučování vyloučit dráždivé a alergizující látky, činnosti ve vysoce prašném prostředí.
 - Přecitlivělost na alergizující látky používané při praktickém vyučování.
 - Prognosticky závažné poruchy mechanizmu imunity.
 - Závažné duševní nemoci a poruchy chování.

Posudkový závěr:

Posuzovaná osoba **JE** – **NENÍ**
zdravotně způsobilá ke studiu oboru 53-41-N/11 Diplomovaná všeobecná sestra (prosím označte)

Poučení: Proti tomuto lékařskému posudku lze podle § 46 odst. 1 zákona č. 373/2011 Sb., o specifických zdravotních službách, ve znění pozdějších předpisů, podat návrh na jeho přezkoumání do 10 pracovních dnů ode dne jeho prokazatelného předání poskytovatelem zdravotních služeb, který posudek vydal. Lhůta pro podání návrhu na přezkoumání počíná během prvním dnem následujícím po dni prokazatelného předání lékařského posudku. 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: -

Jméno, příjmení a podpis lékaře,
razítko poskytovatele zdravotních služeb

Datum a podpis posuzované osoby: