

Potvrzení dětského lékaře o zdravotní způsobilosti účastníka táborů 4CAMPS

Platné pro tábory z nabídky 4CAMPS

Jméno a příjmení účastníka: <i>Alois Novák</i>
Datum narození: <i>5. 1. 2010</i>
Adresa: <i>5. 1. 2010</i>
Zdravotní pojišťovna: <i>Ulicovní 5, Brno 613 00</i>

Evidenční číslo posudku:

Posuzovaný účastník:

- je zdravotně způsobilý*)
- ~~není zdravotně způsobilý*)~~
- ~~je zdravotně způsobilý za podmínky (s omezením): *)~~

Potvrzujeme, že účastník – se podrobil stanoveným pravidelným očkováním ANO – ~~NE~~ *)

- je proti nákaze imunní (typ/druh):
- má trvalou ko ntraindikaci proti očkování (typ/druh):
- je alergický na:
- dlouhodobě užívá léky (typ/druh, dávka):

Vyplni lékař, nebo proškrtně

Jiné sdělení lékaře:

*Vyplni lékař,
nebo nechá prázdné*

datum vydání posudku *25. 6. 2022*

razítko a podpis lékaře

*Zde lékař podepíše
a opatří razítkem*

Potvrzení se vydává jako doklad zdravotní způsobilosti účastníka, aby mohl absolvovat školu v přírodě, kurz plavání, dětský tábor, sportovně-rekreační akce apod. Potvrzení je platné 2 roky od data vydání, pokud v souvislosti s nemocí v průběhu této doby nedošlo ke změně zdravotní způsobilosti.

*) Nevhodné škrtněte