

# LÉKAŘSKÝ POSUDEK O ZDRAVOTNÍ ZPŮSOBILOSTI KE VZDĚLÁVÁNÍ

**1. Účel vydání posudku:** lékařská prohlídka, posouzení zdravotního stavu a zdravotní způsobilosti žáka ke vzdělávání

<b>2. Druh prohlídky*</b>	<b>uchazeče o vzdělávání</b>	při změně zdravotního stavu	před zařazením do praktického vyučování / přípravy	periodická
---------------------------	------------------------------	-----------------------------	--	------------

**3. Identifikační údaje školy** IČ: 18054455  
název školy (dle zřizovací listiny): SOU stavební, Opava, p.o.  
sídlo (adresa) školy: Boženy Němcové 22, 746 01 Opava

**4. Identifikační údaje zřizovatele školy** IČ: 70890692  
název (stát/kraj/obec): Krajský úřad - Moravskoslezský kraj  
sídlo (adresa) 28. října 117, 702 18 Ostrava

**5. Identifikační údaje žáka / studenta**  
jméno, příjmení: datum narození:  
adresa trvalého pobytu: PSČ:  
Kód a název oboru vzdělávání: **39/41-L/02 Mechanik instalatérských a elektrotechnických zařízení**

**6. Hodnocení zdravotních rizik ve vztahu ke konkrétní práci, včetně míry rizikových faktorů pracovních podmínek vyjádřené kategorií práce**

**Žák pracuje v pracovních podmínkách, které jsou zařazeny u jednotlivých faktorů v kategorii 2**

**3.** Prognosticky závažná onemocnění horních končetin znemožňující jemnou motoriku a koordinaci pohybů v případě, že je nezbytné postupovat podle § 67 odst. 2 věta druhá školského zákona.

**7. a)** Prognosticky závažná chronická onemocnění kůže a spojivek včetně alergických, pokud při praktickém vyučování nelze vyloučit silné znečištění kůže nebo kontakt s alergizujícími látkami

**9. a)** Přecitlivělost na alergizující látky používané při praktickém vyučování

**19.** Prognosticky závažné a nekompenzované formy epilepsie a epileptických syndromů a kolapsových stavů, týká se činností ve výškách, s motorovou mechanizací, rotujícími stroji, nářadím nebo zařízeními nebo činnostmi, při kterých nelze vyloučit ohrožení zdraví, a je nezbytné postupovat podle § 67 odst. 2 věta druhá školského zákona.

**22.** Prognosticky závažné poruchy vidění, zorného pole nebo barvocitu v případě činností s vysokými nároky na zrak nebo činností vyžadujících prostorové vidění v případě, že je nezbytné postupovat podle § 67 odst. 2 věta druhá školského zákona.

**7. Posudkový závěr** posuzovaný žák:

je zdravotně způsobilý\*

je zdravotně způsobilý s podmínkou\*:

je zdravotně nezpůsobilý\*

pozbyl dlouhodobě zdravotní způsobilost\*

**8. Datum vydání lékařského posudku:**

**9. Termín provedení další lékařské prohlídky (je-li důvod):**

**10. Poskytovatel, který vydal lékařský posudek** IČ:

název:

adresa sídla/místa podnikání:

razítko  
poskytovatele

.....  
jméno a příjmení posuzujícího lékaře

.....  
podpis posuzujícího lékaře

**11. Poučení:** Proti tomuto lékařskému posudku je možno podat podle § 46 odst. 1 zákona č. 373/2011 Sb., o specifických zdravotnických službách, návrh na jeho přezkoumání. Má-li posuzovaná osoba nebo osoba, které uplatněním lékařského posudku vznikají práva nebo povinnosti, za to, že lékařský posudek je nesprávný, může do 10 pracovních dnů ode dne jeho prokazatelného předání podat návrh na jeho přezkoumání poskytovateli, 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, zdravotně způsobilá s podmínkou nebo pozbyla dlouhodobě zdravotní způsobilost.

**12. Prokazatelné předání lékařského posudku:**

Převzal dne:

.....  
podpis posuzovaného žáka / studenta

Pozn.: Žádost o provedení lékařské prohlídky a posouzení zdravotní způsobilosti = Body 1. až 6. vyplní škola v součinnosti s organizací / firmou u které bude probíhat praktické vyučování / příprava; Lékařský posudek = body 7. až 10. vyplní posuzující lékař; bod 5 a 12. vyplní posuzovaný žák / student.; \* nehodící se škrtněte.