

FORMULÁŘ LÉKAŘSKÉ PROHLÍDKY BASKETBALU TJ Turnov

Žádost o lékařský posudek o zdravotní způsobilosti ke sportu podle zákona č. 373/2011 Sb.
a prováděcí vyhlášky č. 391/2013 Sb.

Jméno:

Příjmení:

Datum narození:

Bydliště:

Výkonnostní sport* / Vrcholový sport* (nehodící se škrtněte)

Druh sportu: **BASKETBAL**

Požadovaný druh lékařské prohlídky: vstupní* / pravidelná* / mimořádná* U mimořádné prohlídky
důvod:.....

Odpovědnost za absolvování lékařské prohlídky nese sportovec. Pokud od začátku soutěže nepředá
klubu lékařský posudek, nebude zapsán na soupisku družstva.

LÉKAŘSKÝ POSUDEK

Je zdravotně způsobilý/á

Je zdravotně způsobilý/á s podmínkou:

Je zdravotně nezpůsobilý/á

Platnost posudku je 12 měsíců.

V..... dne

razítko, jméno a podpis lékaře

Poučení: 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.
Osoba, které uplatněním posudku vznikají práva nebo povinnosti a které byl posudek předán
posuzovanou osobou, může návrh na přezkoumání lékařského posudku podat do 10 pracovních dnů
ode dne jeho předání, a to poskytovateli uvedenému ve větě první. 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 způsobilosti.