

LÉKAŘSKÝ POSUDEK O ZDRAVOTNÍ ZPŮSOBILOSTI KE VZDĚLÁVÁNÍ NEBO V PRŮBĚHU VZDĚLÁVÁNÍ

dle vyhl. MZ č. 444/2024 Sb. a vyhl. MZ č. 79/2013 Sb., včetně „žádosti“

1. Účel vydání posudku: lékařská prohlídka, posouzení zdravotního stavu a zdravotní způsobilosti žáka / studenta ke vzdělávání nebo v průběhu vzdělávání

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

| | |
|--------------------------------------|--|
| 3. Identifikační údaje školy | IČ: 00600920 |
| název školy (dle zřizovací listiny): | Střední zdravotnická škola a Vyšší odborná škola zdravotnická, Ostrava, příspěvková organizace |
| sídlo (adresa) školy: | Jeremenkova 754/2, 703 00 Ostrava |

| | |
|---|------------------------------------|
| 4. Identifikační údaje zřizovatele školy | IČ: 70890692 |
| název (stát/kraj/obec): | Moravskoslezský kraj |
| sídlo (adresa) | 28. října 117/2771, 702 18 Ostrava |

5. Identifikační údaje žáka / studenta

| | |
|-------------------------|-----------------|
| jméno, příjmení: | datum narození: |
| adresa trvalého pobytu: | PSČ: |

údaje o podmínkách výuky a praktického vyučování: *Výuka probíhá v prostorách školy a praktické vyučování probíhá v prostorách školy a na externích pracovištích.*
Zdravotní omezení pro obor je dle přílohy č. 2 NV 211/2010 Sb.

| | |
|------------------------------------|--|
| Kód a název oboru vzdělání: | 53-43-N/1. Diplomovaný farmaceutický asistent |
|------------------------------------|--|

| | |
|---------------------------|---------------------------|
| 6. Posudkový závěr | posuzovaný žák / student: |
| je způsobilý* | |
| je způsobilý s omezením*: | |
| je nezpůsobilý* | |

7. Datum vydání lékařského posudku:

| | | |
|--|----------------------------|-----------------------|
| 8. Poskytovatel, který vydal lékařský posudek | IČ: | razítko poskytovatele |
| název: | | |
| adresa sídla/místa podnikání: | | |
| | | |
| jméno a příjmení posuzujícího lékaře | podpis posuzujícího lékaře | |

9. 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.

10. Prokazatelné předání lékařského posudku:
Převzal dne:

.....
podpis posuzovaného žáka / studenta

Pozn.: Žádost o provedení lékařské prohlídky a posouzení zdravotní způsobilosti =

- body 1. až 4. vyplní škola v součinnosti s organizací / firmou, u které bude probíhat praktické vyučování / příprava;
- body 6. až 8. vyplní posuzující lékař;
- body 5. a 10. vyplní posuzovaný žák / student.;
- * nehodící se škrtněte.

Podmínky zdravotní způsobilosti uchazeče ke vzdělávání

dle NAŘÍZENÍ VLÁDY č. 211/2010 Sb., ze dne 31. května 2010
o soustavě oborů vzdělání v základním, středním a vyšším odborném vzdělávání

kód a název oboru vzdělání: **53-43-N/1. Diplomovaný farmaceutický asistent**

identifikační údaje zřizovatele školy: **Moravskoslezský kraj, 28. října 117/2771, 702 18 Ostrava
IČ: 70890692**

identifikační údaje školy: **Střední zdravotnická škola a Vyšší odborná škola zdravotnická, Ostrava,
příspěvková organizace
ul. Jeremenkova 2/754, 703 00 Ostrava
IČ: 00600920**

Onemocnění nebo zdravotní obtíže pro účely stanovení podmínek zdravotní způsobilosti uchazeče ke vzdělávání (viz příloha č. 2 NV)

Kategorizace:

4. 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.

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

8. Prognosticky závažná chronická onemocnění dýchacích cest a plic včetně onemocnění alergických, pokud
a) nelze při praktickém vyučování vyloučit dráždivé a alergizující látky, činnosti ve vysoce prašném prostředí.

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

16. Prognosticky závažné poruchy mechanismu imunity.

23. Závažné duševní nemoci a poruchy chování.