

FORMULÁŘ LÉKAŘSKÉ PROHLÍDKY SPORTOVCE ODDÍLU BASKETBALU BC BENEŠOV, z.s.

Pražského povstání 1804, Benešov, PSČ 25601, IČ: 48925799

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 do začátku soutěže
nepředá klubu lékařský posudek, nebude zapsán na soupisku družstva.

LÉKAŘSKÝ POSUDEK

Je zdravotně způsobilá/ý

Je zdravotně způsobilá/ý s podmínkou

.....

Je zdravotně nezpůsobilá/ý

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 způsobilost.