

## Zdravotní průkaz

Jméno a příjmení: .....

Narození: .....

Bydliště:.....PSC:.....

Tel. číslo: zaměstnání otce : .....

zaměstnání matky : .....

domů : .....

Škola: .....třída.....

---

Tento zdravotní průkaz nahrazuje některá lékařská potvrzení k účelům,  
uvedeným v závěru vyšetření, do doby další preventivní prohlídky,

Rodiče souhlasí s uvedením údajů

.....

podpis rodičů

**Záznam o provedení**

jednotné preventivní prohlídky dne.....

**Výška** .....cm    **Hmotnost** .....kg

**Nález** : 1- fyziologický  
2 – ostatní ( vypsát včetně dg. )

**Dispensarizace** : ne - ano ( skupina, dg. číslem )

**V evidenci OSVZ ONV** : ne - ano ( dg. )

**Alergie** : ne - ano ( alergen, příznaky, doporučení )

Dítě je k datu vyšetření řádně očkováno, poslední **očkování proti TE dne:** .....

**Závěr** : 1 – dítě zcela zdravé, nevyžaduje žádné omezení  
2 – dítě vyžaduje určitá omezení (vypsát)

3 – zdravotní skupina pro TV: I - II - III - IV

Upozornění pro školu, lékaře, rodinu, apod. (např. trvalá léčba, změna režimu dítěte, apod.)

Dítě je schopno zúčastnit se (nehodící se škrtně):

- |                                  |                           |
|----------------------------------|---------------------------|
| 1. Školní TV                     | 8. Letního tábora         |
| 2. Zájmov. bran. sport. Činnosti | 9. Zimního tábora         |
| 3. Výkonnostního sportu          | 10. Putovního tábora      |
| 4. Plaveckého výcviku            | 11. Hry na dech. nástroje |
| 5. Lyžařského výcviku            | 12. Bruslení              |
| 6. Saunování                     |                           |
| 7. Školy v přírodě               |                           |

.....  
podpis, razítko ODL

Závažná onemocnění , hospitalizace a změny zdravotního stavu, ke kterým došlo po provedení preventivní prohlídky a které mění předchozí nálezy

Datum	Změna schopnosti - podpis, razítko lékaře