

LÉKAŘSKÝ POSUDEK O ZDRAVOTNÍ ZPŮSOBILOSTI KE SPORTU

Basketbal – BA LYNX

Vzor podle přílohy č. 3 vyhlášky č. 391/2013 Sb., ve znění účinném od 11. 9. 2026

Evidenční číslo posudku:

Druh prohlídky:

☐ vstupní ☐ pravidelná ☐ mimořádná

Důvod k provedení prohlídky:

Konkrétní sport:

BASKETBAL

Úroveň sportu:

☐ výkonnostní ☐ vrcholový ☐ profesionální

IDENTIFIKAČNÍ ÚDAJE POSUZOVANÉ OSOBY

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Adresa trvalého pobytu:

IDENTIFIKAČNÍ ÚDAJE POSKYTOVATELE ZDRAVOTNÍCH SLUŽEB

Jméno / název poskytovatele:

Adresa poskytovatele:

IČ:

POSUDKOVÝ ZÁVĚR

Posuzovaná osoba:

☐ je zdravotně způsobilá

☐ je zdravotně způsobilá s podmínkou: _____

☐ je zdravotně nezpůsobilá

Doba platnosti lékařského posudku:

Datum vydání lékařského posudku:

Termín mimořádné prohlídky, je-li důvodná:

Jméno a příjmení posuzujícího lékaře:

Podpis lékaře / razítko poskytovatele:

Poučení: Proti lékařskému posudku lze podle § 46 odst. 1 zákona č. 373/2011 Sb., o specifických zdravotních službách, ve znění pozdějších předpisů, podat návrh na jeho přezkoumání do 10 pracovních dnů ode dne jeho prokazatelného předání. Návrh se podává písemně poskytovateli, který posudek vydal. Práva na přezkoumání se lze za podmínek zákona vzdát.

Převzal/a dne:

Podpis posuzované osoby / zákonného zástupce:

Poznámka pro členy BA LYNX: Vyplněný a lékařem potvrzený posudek nahrajte do aplikace EOS. O rozsahu vyšetření a závěru rozhoduje posuzující lékař podle platných právních předpisů.