

LÉKAŘSKÝ POSUDEK

Pořadové číslo nebo jiné evidenční označení posudku :

Identifikační údaje posuzované osoby

Jméno a příjmení :

Datum narození :

Adresa místa trvalého pobytu posuzované osoby :

Identifikační údaje poskytovatele, jehož jménem posuzující lékař lékařský posudek vydal:

Název poskytovatele (u fyzické osoby jméno a příjmení) : MUDr. Silvia Šuba

Identifikační číslo (IČ) : 035 55 241

Adresa sídla nebo místa podnikání : Svobody 520/03, 35002 Cheb

Účel vydání posudku :

Posudkový závěr (zdravotně způsobilý, zdravotně nezpůsobilý, zdravotně způsobilý s podmínkou, posuzovaný pozbyl dlouhodobě zdravotní způsobilost) :

Datum ukončení platnosti posudku (uveďte se pouze, pokud je třeba na základě zjištěného zdravotního stavu nebo zdravotní způsobilosti omezit jeho platnost, jinak se neuvádí) :

Datum vydání posudku :

Jméno a příjmení lékaře, který posudek vydal, razítko poskytovatele :

Poučení o možnosti podat návrh na 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. 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. Návrh na přezkoumání se podává 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. V ostatních případech návrh na přezkoumání lékařského posudku odkladný účinek má.

Posuzovaná osoba převzala lékařský posudek do vlastních rukou (povinný údaj):

dne:

.....

podpis posuzované osoby