



## Potvrzení o zdravotní způsobilosti ke studiu

Při posuzování zdravotní způsobilosti posuzující lékař hodnotí zdravotní náročnost přípravy na povolání i zdravotní náročnost budoucího pracovního zařazení v souladu s nařízením vlády č. 211/2010 Sb.

Jméno a příjmení.....

Adresa trvalého bydliště .....

Datum narození.....

Vážená paní doktorko, vážený pane doktore,

obracíme se na Vás se žádostí o určení zdravotní způsobilosti uchazeče o studium na Církevní střední zdravotnické škole s.r.o., oboru 53-41-M/01 Zdravotnický asistent nebo 53-41-H/01 Ošetřovatel. Určení zdravotní způsobilosti žáka ke vzdělávání na střední škole je dáno § 60, zákona č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání, jak vyplývá z pozdějších změn.

Žáci během studia v předmětu ošetřování nemocných nebo ošetřovatelský výcvik poskytují základní a speciální ošetřovatelskou péči, při čemž pracují mimo jiné i s těžce nemocnými a nepohyblivými pacienty. Z těchto důvodů je nutné, aby uchazeč o tento obor netrpěl těmito nemocemi:

- prognosticky závažnými onemocněními podpůrného a pohybového aparátu znemožňujícími zátěž páteře a trupu,
- prognosticky závažnými onemocněními omezujícími funkce končetin,
- prognosticky závažnými chronickými nemocemi dýchacích cest a plic, kůže a spojivek včetně onemocnění alergických,
- přecitlivělost na alergické látky
- prognosticky závažnými nemocemi srdce a oběhové soustavy vylučujícími středně velkou zátěž,
- prognosticky závažnými poruchami mechanismu imunity,
- prognosticky závažnými nemocemi oka znemožňujícími zvýšenou fyzickou zátěž a manipulaci s břemeny,
- závažnými duševními nemocemi a poruchami chování,

Potvrzuji tímto, že výše uvedený uchazeč netrpí žádnou z uvedených chorob a je tudíž způsobilý ke studiu oboru „Zdravotnický asistent“ nebo „Ošetřovatel“, jakož i výkonu tohoto povolání.

V .....

.....

razítko a podpis lékaře