

Lékařský posudek o zdravotní způsobilosti ke sportu

(podle zákona č. 373/2011 Sb., o specifických zdravotních službách, ve znění Vyhlášky o zdravotní způsobilosti k tělesné výchově a sportu, citace 391/2013 Sb.)

Žadatel: **Česká golfová federace, Bezová 1658/1, 147 00 Praha 4 - Braník, IČ: 45251100**

Posuzující zdravotnické zařízení:

Posuzovaná osoba - titul, jméno, příjmení:

Datum narození: Bydliště:

Popis sportovní činnosti, její úroveň: **sportovní příprava a soutěže v golfu**

Sportovní příprava v podmínkách: amatérských profesionálně

Druh lékařské prohlídky:

Vstupní Periodická Výstupní Mimořádná Následná

Posuzovaná osoba je pro výkon výše uvedené sportovní činnosti včetně provádění s ní souvisejících nezbytných činností:

- Zdravotně způsobilá
 Zdravotně nezpůsobilá
 Zdravotně způsobilá jen za těchto podmínek

Pozbyla dlouhodobě zdravotní způsobilost

Doba platnosti tohoto posudku je rok(y) ode dne jeho vystavení, tj. do

Poučení: proti tomuto lékařskému posudku je možno podat podle par. 46 odst. 1 zákona č. 373/2011 Sb., o specifických zdravotních službách, ve znění pozdějších předpisů, návrh na jeho přezkoumání do 10 dnů ode dne, kdy byl posuzované osobě předán. Návrh se podává písemně výše uvedenému lékaři. 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 či zdravotně způsobilá s podmínkou.

Datum vystavení: Podpis a razítko lékaře:

Posuzovaná osoba se seznámila s posudkem v písemném vyhotovení a převzala jej pro potřeby žadatele.

Datum převzetí: Podpis posuzované osoby:

Antidopingové prohlášení

(nepovinné; za hráče, který nedovršil 18 let, podepisuje zákonný zástupce)

Já narozen(a) dne

prohlašuji, že jsem seznámen(a) se zněním aktuální **Směrnice pro kontrolu a postih dopingů ve sportu v České republice a s jejími dodatky**. Jsem si vědom(a) následků i možných postihů v případě prokázání dopingů.

Datum podpisu: Podpis: