



## Lékařské potvrzení o zdravotní způsobilosti ke vzdělávání

Požadavky na zdravotní způsobilost uchazeče o studiu ve vzdělávacím programu Diplomovaná všeobecná sestra odpovídají požadavkům na zdravotní způsobilost všeobecných sester, která je definována v platných právních dokumentech (nařízení vlády č. 211/2010 Sb. v platném znění).

Jméno a příjmení ..... narozená/ý .....

Potvrzuji, že výše jmenovaná/ý netrpí:

- prognosticky závažným onemocněním, omezujícím funkce horních nebo dolních končetin (poruchy hrubé i jemné motoriky)
- prognosticky závažným chronickým onemocněním kůže a spojivek včetně onemocnění alergických, (při praktickém vyučování nelze vyloučit silné znečištění kůže nebo kontakt s alergizujícími látkami)
- prognosticky závažným chronickým onemocněním dýchacích cest a plic, včetně onemocnění alergických, (při praktickém vyučování nelze vyloučit dráždivé a alergizující látky, činnosti ve vysoce prašném prostředí)
- přecitlivělost na alergizující látky používané při praktickém vyučování
- prognosticky závažnými poruchami mechanismu imunity
- závažnými duševními nemocemi a poruchami chování

Výše jmenovaná/ý je způsobilá/ý k výkonu zdravotnického povolání.

.....  
Datum

.....  
Razítko a podpis lékaře