

**Střední zdravotnická škola a Vyšší odborná škola zdravotnická Brno,
Merhautova, příspěvková organizace**

Telefon: 545 576 263
Fax: 545 574 187

e-mail: skola@szsmerh.cz
www.szsmerh.cz

adresa: Merhautova 590/15
613 00 Brno

Potvrzení lékaře

pro vzdělávání v oboru **asistent zubního technika (53-44-M/03)**

Onemocnění a zdravotní obtíže, které dle nařízení vlády č. 211/2010 Sb., v platném znění, vylučují zdravotní způsobilost uchazeče ke vzdělávání:

- prognosticky závažná onemocnění omezující funkce horních nebo dolních končetin (poruchy hrubé i jemné motoriky)
- prognosticky závažná onemocnění cév a nervů horních končetin, vylučující činnosti v riziku vibrací
- prognosticky závažná chronická onemocnění kůže a spojivek včetně onemocnění alergických z důvodu nemožnosti vyloučit silné znečištění kůže nebo kontakt s alergizujícími látkami při praktickém vyučování
- prognosticky závažná chronická onemocnění dýchacích cest a plic včetně onemocnění alergických z důvodu nemožnosti vyloučit dráždivé a alergizující látky a činnosti ve vysoce prašném prostředí při praktickém vyučování
- přecitlivělost na alergizující látky používané při praktickém vyučování
- prognosticky závažné poruchy mechanismu imunity
- prognosticky závažné a nekompenzované formy epilepsie a epileptických syndromů a kolapsové stavy
- prognosticky závažné poruchy vidění, zorného pole nebo barvocitu
- závažné duševní nemoci a poruchy chování

K posouzení zdravotního stavu uchazeče je příslušný registrující praktický lékař.

Níže jmenovaná/ý je **schopna/schopen vzdělávání a výkonu povolání** v oboru **asistent zubního technika**.

Jméno uchazeče:

Rodné číslo:

Název a kód zdravotní pojišťovny:

Datum:

Razítko a podpis lékaře: