

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

Telefon: 545 576 263

e-mail: [skola@szsmerh.cz](mailto:skola@szsmerh.cz)

adresa: Merhautova 590/15

Fax: 545 574 187

[www.szsmerh.cz](http://www.szsmerh.cz)

613 00 Brno

**Potvrzení lékaře pro vzdělávání**

**v oboru masér sportovní a rekondiční (69-41-L/02)**

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

- 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 při praktickém vyučování
- přecitlivělost na alergizující látky používané při praktickém vyučování
- prognosticky závažné poruchy mechanismu imunity
- závažné duševní nemoci a poruchy chování
- nemoci vylučující vydání zdravotního průkazu

---

K posouzení zdravotního stavu je příslušný registrující praktický lékař.

Níže jmenovaná/ý je **schopna/schopen vzdělávání a výkonu povolání** v oboru **masér sportovní a rekondiční**.

Jméno uchazeče:

.....

Rodné číslo:

.....

Název a kód zdravotní pojišťovny:

.....

Datum:

Razítko a podpis lékaře: