

**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](mailto:skola@szsmerh.cz)  
[www.szsmerh.cz](http://www.szsmerh.cz)

adresa: Merhautova 590/15  
613 00 Brno

**Potvrzení lékaře pro vzdělávání  
v oboru zubní instrumentářka (53-41-J/01)**

**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 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
- 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 zubní instrumentářka.**

Jméno uchazeče: .....

Rodné číslo: .....

Název a kód zdravotní pojišťovny: .....

Datum:

Razítko a podpis lékaře: