



Potvrzení lékaře pro vzdělávání v oboru laboratorní asistent (53-43-M/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
- závažné duševní nemoci a poruchy chování

K posouzení zdravotního stavu je příslušný registrující praktický lékař.

Níže jmenovaná/ný je **schopna/schopen vzdělávání a výkonu povolání** v oboru **laboratorní asistent**.

Jméno uchazeče:

Rodné číslo:

Název a kód zdravotní pojišťovny:

Datum:

Razítko a podpis lékaře: