

# Prohlášení o bezinfekčnosti a Zdravotní dotazník pro akci/tábor

konané/ho kde: **Masty Světlušky, Skautky** v termínu **3. 7. – 16. 7. 2016**

Uvedené údaje o zdravotním stavu dítěte jsou nezbytně nutné pro táborového zdravotníka a ostatní vedoucí. **Snažte se prosím uvést všechny podrobnosti!** Vyplňte dotazník podle skutečnosti, jmenované nemoci nepodceňujte! Informace jsou důvěrné, ostatní děti, ani cizí osoby k nim nemají přístup. Případné vážnější potíže, omezení nebo změny konzultujte osobně s táborovým zdravotníkem a vedoucím Vašeho dítěte. Veškeré léky je nutno odevzdat zdravotníkovi / vedoucím, kteří se postarají o správné dávkování.

**Jméno a příjmení dítěte** ..... **rod. číslo** .....

Odkud dítě do tábora nastupuje: .....

**Prohlášení rodičů (zákonných zástupců) dítěte:** „Prohlašujeme, že v rodině ani v místě, odkud dítě nastupuje do tábora, není infekční choroba, dítě nejeví žádné známky akutního onemocnění (průjem, teplota apod.), hygienik ani ošetřující lékař nenařídil karanténní opatření, zvýšený zdravotnický dozor nebo lékařský dohled. Není nám ani známo, že by dítě v uplynulých dvou týdnech přišlo do styku s osobami, které onemocněly přenosnou nemocí. Kromě okolností, uvedených ve Zdravotním dotazníku nemá dítě žádná další omezení pro plnohodnotnou účast na skautském táboře, dítě je zdravotně plně způsobilé zúčastnit se skautského tábora a má veškerá předepsaná očkování“

**Pro případ onemocnění na táboře, kdy bude pro dítě lepší se léčit doma, se s námi můžete spojit: na koho1:** .....

**Telefon1:** .....

**na koho2:** .....

**Telefon2:** .....

**Dítě v současnosti má:**

**Zdravotní pojišťovna:** ..... **Číslo ZP:** .....

## Poruchy, problémy\*

- Zrakové: brýle, dioptrií: ..... – jiné: .....
- Sluchové: .....
- Spánkové: pomočování – nočním děsem – jiné: .....
- Zažívací: zácpa – průjem – nechutenství – jiné: .....
- Dyslexie, dysgrafie...: .....

## Operace, úrazy\*

- Úrazy: .....
- Operace: .....
- Slepé střevo vyoperováno? .....

## Závažná onemocnění\*

- Alergie - astma: (co ji způsobuje, jak se projevuje) .....
- .....
- .....
- Cukrovka: ..... Epilepsie: ..-
- Dlouhodobé nemoci: .....
- Prodělané infekční nemoci: spalničky – zarděnky – plané neštovice – infekční žloutenka –  
- jiné(co): .....

## Náchylnost k nemocem\*

Angíny – záněty nosohltanu – záněty průdušek – zápalý plic – záněty močového měchýře – záněty středouší – jiné(co): .....

## Další zdravotní omezení

Léky	Název	Dávkování	Účel
------	-------	-----------	------

## Jiná sdělení zdravotníkovi

### Souhlas rodičů s poskytováním informací o zdravotním stavu dítěte vedoucímu/zdravotníkovi akce

Ve smyslu ustanovení §31 zák. 372/2011 Sb. o zdravotních službách ve znění pozdějších změn a doplňků souhlasíme, aby zdravotnická zařízení poskytovala během akce/tábora informace o zdravotním stavu našeho výše uvedeného nezletilého potomka, a to Zdravotníkovi akce/tábora, příp. Vedoucímu akce/tábora. Jmenovitě:

V ..... dne: .....

Datum ne dříve než dva dny před táborem!

Podpis rodičů (zákon.zástupců)

\*nehodící se výrazně škrtněte.

Máte-li málo místa, rozepište to na druhé straně dotazníku (hlavně jakékoliv problémy a zdravotní omezení!)