

**FARMEKO-Vyšší odborná škola zdravotnická a Střední odborná škola, s.r.o.**  
**Znojemská 76, Jihlava**

Telefon: 567 306 261

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

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

IČ: 25329774

**Potvrzení lékaře o zdravotní způsobilosti**  
ke vzdělávání v oboru **Diplomovaný farmaceutický asistent**  
(denní i kombinovaná forma vzdělávání)

*Dle vzdělávacího programu akreditovaného MŠMT ČR a MZ ČR a nařízení vlády č. 367/2012 Sb., v platném znění, nemohou být ke vzdělávání přijati uchazeči trpící následujícími onemocněními a zdravotními obtížemi:*

- prognosticky závažná onemocnění omezující funkce horních nebo dolních končetin (poruchy hrubé i jemné motoriky)
- prognosticky závažná chronická onemocnění dýchacích cest a plic včetně onemocnění alergických z důvodu nemožnosti vyloučit dráždivé a alergizující látky při praktickém vyučování
- 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
- precitlivělost na alergizující látky používané při praktickém vyučování
- alergická onemocnění kůže, spojivek nebo dýchacích cest
- prognosticky závažné poruchy mechanismu imunity
- závažné duševní nemoci a poruchy chování

Níže jmenovaný/ná uchazeč/ka je **schopen/schopna vzdělávání a výkonu povolání** v oboru **diplomovaný farmaceutický asistent**. Uchazeč je **řádně očkován** proti infekčním nemocem v souladu s vyhláškou č. 537/2006 Sb., o očkování proti infekčním nemocem, v platném znění.

Jméno uchazeče: .....

Rodné číslo: .....

Název a kód zdravotní pojišťovny: .....

Datum:

Razítko a podpis lékaře: