



Potvrzení lékaře pro vzdělávání v oboru diplomovaný oční optik

Onemocnění a zdravotní obtíže, které dle nařízení vlády č. 167/2014 Sb., v platném znění, **vylučují** zdravotní způsobilost uchazeče ke vzdělávání:

- prognosticky závažná onemocnění horních končetin znemožňující jemnou motoriku a koordinaci pohybů
- prognosticky závažná onemocnění omezující funkce horních nebo dolních končetin (poruchy hrubé i jemné motoriky)
- závažné duševní nemoci a poruchy chování

Níže jmenovaná/ý je schopna/schopen vzdělávání a výkonu povolání v oboru **diplomovaný oční optik**.

Jméno uchazeče:

Rodné číslo:

Název a kód zdravotní pojišťovny:

Datum:

Razítko a podpis lékaře:

Poznámka Vyšetření provádí příslušný lékař.