**Lékařský posudek o zdravotní způsobilosti ke vzdělávání ve vzdělávacím programu
53-41-N/41 Diplomovaný nutriční terapeut**

|  |
| --- |
| Jméno, příjmení uchazeče: Datum narození: Bydliště:  |

|  |
| --- |
| **INFORMACE PRO LÉKAŘE** **A) Uplatnění absolventa** Absolvent se uplatní jako diplomovaný nutriční terapeut schopný samostatně zabezpečovat komplexní preventivní péči na úseku klinické výživy a specifickou ošetřovatelskou péči zaměřenou na uspokojování nutričních potřeb v rozsahu stanoveném zákonem č. 96/2004 Sb. Může pracovat jako preventista v oblasti výživy, jako konzultant pro výchovu různých stravovacích kategorií a jednotlivých populačních skupin, jako poradce pro sportovce.**B) Omezení vylučující zdravotní způsobilost dle nařízení vlády č. 211/2010 Sb.** (ve znění platných předpisů) * Prognosticky závažná onemocnění omezující funkce horních nebo dolních končetin (poruchy hrubé i jemné motoriky) v případě, že je nezbytné postupovat podle § 67 odst. 2 věta druhá zákona č. 561/2004 Sb. (dále jen školský zákon).
* Prognosticky závažná chronická onemocnění kůže a spojivek včetně onemocnění alergických, pokud při praktickém vyučování nelze vyloučit silné znečistění kůže nebo kontakt s alergizujícími látkami.
* Prognosticky závažná chronická onemocnění dýchacích cest a plic včetně onemocnění alergických, pokud nelze při praktickém vyučování vyloučit dráždivé a alergizující látky, činnosti ve vysoce prašném prostředí.
* Přecitlivělost na alergizující látky používané při praktickém vyučování.
* Prognosticky závažné poruchy mechanismu imunity.
* Závažné duševní nemoci a poruchy chování.
 |

|  |
| --- |
| **DRUH PROHLÍDKY: lékařská prohlídka ke vzdělávání a průběhu vzdělávání**Vzdělávací program: 53-41-N/41 Diplomovaný nutriční terapeut**Posudkový závěr:**Uchazeč **je – není zdravotně způsobilý** ke vzdělávání ve vzdělávacím programu Diplomovaný nutriční terapeut.V............................................... dne ………………. Razítko, jméno a podpis lékaře: |