Dítě potřebuje potvrdit přihlášku na střední školu, *ale nemá lékaře?*

Začněte situaci řešit včas

Hledání praktického lékaře pro děti a dorost může trvat **několik týdnů i měsíců**. Další čas bude lékař potřebovat na to, aby Vaše dítě vyšetřil a mohl vydat zdravotní posudek.

Co funguje?

Požádejte zdravotní pojišťovnu dítěte o zajištění pediatra

Vysvětlete nebo doložte, že jste už zkoušeli pediatra hledat sami, ale marně.
Žádejte pojišťovnu, ať registraci domluví s konkrétním lékařem. Vzor žádosti je na druhé straně letáku.

Požádejte svého praktického lékaře pro dospělé o registraci dítěte

Praktický lékař pro dospělé může registrovat pacienty od 14 let věku.

Podejte přihlášku v řádném termínu a posudek dodejte později

Přihlášku jde podat i neúplnou, bez posudku o zdravotní způsobilosti. Kontaktujte pak střední školu a domluvte se s nimi, jak a do kdy posudek dodáte. Pokud se neozvete sami, škola vás vyzve k dodání posudku a stanoví vám lhůtu, která pro Vás může být krátká.

Co když se Vám pořád nedaří lékaře sehnat?

Zajděte za výchovným poradcem ve škole a zkuste najít obor, kam zdravotní posudek nepotřebujete.

Budete mít příležitost dítě přihlásit i později. Školy vyhlašují další kola přijímacího řízení ke konci školního roku.

Projekt Rozvoj kapacit Zdravotně-sociální pomoci, reg. č. CZ.03.02.01/00/22_018/0001156, je financován Evropskou unií.

Financováno Evropskou unií

SPOLU PRO RODINU, z.s.

Jak napsat žádost zdravotní pojišťovně o zajištění pediatra?

Vážení,

žádám Vám tímto o zajištění lékaře pro své dítě v rámci zdravotní péče, na kterou má nárok jako pojištěnec Vaší zdravotní pojišťovny:

Jméno a příjmení dítěte:
Datum narození:
Číslo pojištěnce (rodné číslo dítěte):
Adresa současného bydliště dítěte:

Kontaktovali jsme tyto ambulance praktického lékaře pro děti a dorost s požadavkem na registraci:

Všude jsme byli odmítnuti. Jak je vidět, nemůžeme přes veškerou snahu pro své dítě najít registrujícího lékaře. Je tedy bez pravidelné pediatrické péče, nemá preventivní péči, nemá mu kdo vystavit potvrzení o zdravotním stavu.

V souladu s § 11 zákona č. 48/1997 Sb., o veřejném zdravotním pojištění máte povinnost zajistit pojištěncům dostupnou zdravotní péči. Obracíme se na Vás proto s žádostí o zajištění lékaře, který by mé dítě registroval a zajistil odpovídající zdravotní péči. **Žádám tímto o jméno konkrétního lékaře, se kterým vyjednáte přijetí mého dítěte**, abychom se vyhnuli dalšímu odmítání ze strany dětských lékařů.

Prosím Vás o co nejrychlejší vyřízení mé žádosti, jelikož máme za to, že zde dochází, a to ne naší vinou, k neposkytování základní lékařské péče, kterou dítě potřebuje.
Děkuji Vám předem za rychlé a vstřícné vyřízení mé žádosti.

S pozdravem

Jméno a příjmení zákonného zástupce:
Adresa trvalého pobytu:
Adresa pro doručování pošty:
Telefon:
E-mail:

Projekt Rozvoj kapacit Zdravotně-sociální pomoci, reg. č. CZ.03.02.01/00/22_018/0001156, je financován Evropskou unií.

Financováno Evropskou unií

SPOLU PRO RODINU, z.s.