Univerzita sv. Cyrila a Metoda v Trnave
Fakulta zdravotníckych vied
Rázusova 14
921 01 Piešťany

Príloha k prihláške na vysokoškolské štúdium na FZV UCM v Trnave

Potvrdenie lekára o zdravotnej spôsobilosti na vysokoškolské štúdium a na výkon zdravotníckeho povolania vo zvolenom študijnom programe

Týmto potvrdzujem, že

meno a priezvisko: _____

adresa trvalého pobytu: _____

dátum narodenia: _____

je spôsobilý/á na vysokoškolské štúdium **v študijnom programe** a **na výkon povolania** *

- fyzioterapia a na výkon zdravotníckeho povolania fyzioterapeut
- rádiologická technika a na výkon zdravotníckeho povolania rádiologický technik

Dátum: Pečiatka a podpis všeobecného lekára:

_____ _____

*) **Označte študijný program** uvedený v prihláške na vysokoškolské štúdium (študijné programy na FZV UCM v Trnave: fyzioterapia, rádiologická technika) a **príslušné zdravotnícke povolanie** (fyzioterapeut, rádiologický technik).

Kritériá zdravotnej spôsobilosti pre uchádzačov o zdravotnícke študijné odbory sú (Vyhláška MZ SR č. 364/2009):

a) vyhovujúci celkový zdravotný stav po absolvovaní preventívnych prehliadok,

b) sluchová ostrosť aspoň jedného ucha pre šepot na päť metrov,

c) centrálna zraková ostrosť do diaľky s korekciou na lepšom oku minimálne 6/9, do blízka s korekciou J. č. 2, pričom zorné pole na lepšom oku nie je zúžené pod 45° vo všetkých smeroch. Splnenie kritérií musí byť potvrdené všeobecným lekárom.