

Posudek o zdravotní způsobilosti k řízení motorových vozidel
(§ 85 a 88 zákona č. 361/2000 Sb., o provozu na pozemních komunikacích a o změnách některých zákonů, ve znění pozdějších předpisů)

Jméno a příjmení posuzované osoby

Datum narozeníprůkaz totožnosti, jeho číslo ¹⁾

Adresa trvalého pobytu

Skupina nebo podskupina řidičského oprávnění, ke které je posudek vydáván
.....

Posuzovaná osoba uvedená v § 87 odst. 1 zákona ²⁾

Jiná posuzovaná osoba ²⁾

- a) je zdravotně způsobilá
 - b) není zdravotně způsobilá
 - c) je zdravotně způsobilá s podmínkou ³⁾
-

Datum ukončení platnosti posudku ⁴⁾

.....
datum vydání posudku

.....
podpis, otisk razítka jmenovky lékaře
otisk razítka zdrav. Zařízení

Poučení:

Proti tomuto posudku je možno podat podle ustanovení § 77 odst. 2 zákona č. 20/1966 Sb., o péči o zdraví lidu, ve znění pozdějších předpisů, návrh na jeho přezkoumání do 15 dnů ode dne, kdy byl oprávněné osobě doručen. Návrh se podává písemně vedoucímu zdravotnického zařízení, které posudek vydalo, nebo lékaři provozujícímu zdravotnické zařízení svým jménem.

Posuzovaná osoba, popřípadě osoba, pro kterou v souvislosti s vydáním tohoto posudku vyplývají povinnosti se seznámili s posudkem a poučením.

Dne
.....
Podpis posuzované osoby

Dne
.....
Za osobu pro kterou z posudku vyplývají povinnosti

¹⁾ Občanský průkaz, u cizinců cestovní doklad, u uprchlíků doklad totožnosti

²⁾ Nehodící se škrtněte

³⁾ Uvede se podmínka, která podmiňuje zdravotní způsobilost k řízení motorových vozidel (nezbytný zdravotnický prostředek, technická úprava motorového vozidla nebo jiné omezení například podrobení se odbornému vyšetření podmiňujícím zdravotní způsobilost a tím i platnost posudku).

⁴⁾ Vyplní se v případech stanovených v § 3 odst. 1 vyhlášky č. 277/2004 Sb., o stanovení zdravotní způsobilosti k řízení motorových vozidel, zdravotní způsobilosti k řízení motorových vozidel s podmínkou a náležitosti lékařského potvrzení osvědčujícího zdravotní důvody, pro něž se za jízdy nelze na sedadle motorového vozidla připoutat bezpečnostním pásem (vyhláška o zdravotní způsobilosti k řízení motorových vozidel).

Prohlášení posuzované osoby ke své zdravotní způsobilosti

(§84 zákona č.361/2000 Sb., o provozu na pozemních komunikacích a o změnách některých zákonů, ve znění pozdějších předpisů)

Jméno, popřípadě jména a příjmení žadatele :

Adresa trvalého pobytu:.....

Datum narození:.....průkaz totožnosti ¹⁾, jeho číslo

Skupina nebo podskupina řidičského oprávnění, ke které je prohlášení vydáváno

Prohlašuji, že

a) se cítím zdrav a že si nejsem vědom, že mám stav, vadu nebo nemoc, které jsou nebezpečné pro řízení motorového vozidla. ²⁾

b) se necítím zdrav, mám následující zdravotní obtíže: ²⁾

.....
.....

c) se cítím zdrav, ale mám níže uvedený stav, vadu nebo nemoc: ²⁾

.....
.....

d) užívám pravidelně následující léčivé přípravky ²⁾

e) užívám - užíval²⁾ jsem pravidelně - nepravidelně ²⁾ tyto návykové látky

.....
.....

Jméno, popřípadě jména, příjmení a adresa registrujícího praktického lékaře, pokud není posuzujícím lékařem

.....
.....

Jméno, popřípadě jména, příjmení a adresa odborného lékaře, popřípadě klinického psychologa ,pokud se u něho žadatel opakovaně nebo dlouhodobě léčil

.....
.....

Prohlašuji, že jsem všechny údaje uvedl úplně a pravdivě.

V Dne

.....
Podpis posuzované osoby

¹⁾ Například občanský průkaz, u cizinců cestovní doklad, u uprchlíků doklad totožnosti

²⁾ Nehodící se škrtněte.