

Prohlášení posuzované osoby ke své zdravotní způsobilosti

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

Jméno, popřípadě jména a příjmení žadatele/žadatelky: _____

Adresa obvyklého bydliště na území České republiky _____

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

Skupina vozidel, ke které je prohlášení vydáváno _____

Prohlašuji, že

a) se cítím zdrav a že si nejsem vědom/a, že mám stav, vadu nebo nemoc, které jsou nebezpečné pro řízení motorového vozidla²⁾,

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

c) se cítím zdrav, ale mám níže uvedený stav, vadu nebo nemoc:³⁾ _____

d) užívám pravidelně následující léčivé přípravky:²⁾ _____

e) užívám - užíval/a²⁾ jsem pravidelně - nepravidelně²⁾ tyto návykové látky: _____

f) období bez projevů nemoci, vady nebo stavu trvá:³⁾ _____

Jméno, popřípadě jména, příjmení a adresa registrujícího poskytovatele⁴⁾, pokud není posuzujícím lékařem _____

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

Prohlašuji, že jsem všechny údaje uvedl/a úplně a pravdivě.

V _____ dne _____

podpis posuzované osoby

1) Například občanský průkaz, u cizinců cestovní doklad; lze uvést i jiný oklad prokazující totožnost jeho držitele

2) Nehodící se škrtněte

3) Vyplní se v případě, kdy je tato skutečnost rozhodná pro posouzení zdravotní způsobilosti podle vyhlášky č. 277/2004 Sb. Uvede se počet měsíců, popřípadě roků,, kdy se nemoc nebo stav neprojeví.

4) Registrujícím poskytovatelem se rozumí poskytovatel zdravotních služeb v oboru všeobecné praktické lékařství nebo v oboru praktické lékařství pro děti a dorost (§ 2 odst. 1 vyhlášky č. 277/2004 Sb.)