

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 řídičského oprávnění, ke které je prohlášení vydáváno
.....

Prohlašuji, že

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

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

.....

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

.....

d) užívám pravidelně následující léčivé přípravky:²⁾

e) užívám - užíval²⁾ jsem pravidelně - nepravidelně²⁾ tyto návykové látky:

.....

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

.....

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

MUDr. Silvia Šuba, Praktický lékař pro děti a dorost, Svobody 520/03, 35002 Cheb,
IČO: 03555341, tel 705 104 146

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.

3) Vyplní se v případě, kdy je tato skutečnost rozhodná pro posouzení zdravotní způsobilosti podle vyhlášky č. 277/2004 Sb., o zdravotní způsobilosti k řízení motorových vozidel, ve znění pozdějších předpisů. Uvede se počet měsíců, popřípadě roků, kdy se nemoc nebo stav neprojeví.

Obrázek 277-204a.pcx