

PROHLÁŠENÍ

posuzované osoby ke své zdravotní způsobilosti

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

Jméno, popřípadě jména, a příjmení žadatele:

Adresa trvalého pobytu:

.....PSC

Datum narození: Průkaz totožnosti¹⁾ číslo

Skupina nebo podskupina řídičského oprávnění, ke které je prohlášení vydáváno

Prohlašuji, že:

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

b) **se necítím zdrav** a mám následující zdravotní obtíže:²⁾

.....
.....

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

.....
.....

d) užívám pravidelně následující léčivé přípravky (vypište)³⁾:

.....
.....
.....

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

.....
.....

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

.....

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

.....
.....

Jméno, 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) Občanský průkaz (OP), u cizinců cestovní doklad, u uprchlíků doklad totožnosti.

2) Nehodící se škrtněte.

3) Vyplňte 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. Uveďte počet měsíců, případně roků, kdy se nemoc nebo stav neprojevil.