

Žádost o posouzení zdravotní způsobilosti k řízení motorových vozidel

Údaje o žadateli:

Jméno, příjmení a titul:

Adresa trvalého bydliště:

Datum narození: Číslo dokladu totožnosti ¹⁾:

Skupina nebo podskupina řidičského oprávnění, ke které je prohlášení vydáváno:

Prohlášení posuzované osoby (žadatele) ke své zdravotní způsobilosti

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 obtíže²⁾ :

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

d) užívám pravidelně následující léčivé přípravky ²⁾ :

e) užívám - užíval jsem²⁾ pravidelně - nepravidelně ²⁾ tyto návykové látky:

f) období bez projevů nemoci, vady nebo stavu trvá (počet měsíců, popř. roků, kdy se nemoc nebo stav neprojevil) ³⁾ :

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

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

Prohlašuji, že jsem všechny údaje uvedl úplně a pravdivě.

V Nymburku dne podpis posuzované osoby:

¹⁾ například občanský průkaz, u cizinců cestovní doklad

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.