

A) PROHLÁŠENÍ POSUZOVANÉ OSOBY KE SVÉ ZDRAVOTNÍ ZPŮSOBILOSTI

(podle § 84 zákona č. 361/2000 Sb., o provozu na pozemních komunikacích a o změnách některých zákonů (zákon o silničním provozu), v platném znění, a vyhlášky č. 277/2004 Sb., o zdravotní způsobilosti k řízení motorových vozidel, v platném znění.

TITUL: [] PŘÍJMENÍ: []

DATUM NAROZENÍ: [] PRŮKAZ TOTOTOŽNOSTI¹⁾: []

ADRESA OBVYKLÉHO BYDLIŠTĚ NA ÚZEMÍ ČR: []

SKUPINA VOZIDEL, KE KTERÉ JE PROHLÁŠENÍ VYDÁNO: []

Prohlašuji, že:

- a) se cítím zdravý a že si nejsem vědom, že mám stav, vadu nebo nemoc, které jsou nebezpečné pro řízení vozidla²⁾,
- b) se necítím zdravý, mám následující zdravotní obtíže²⁾:
[]
- c) se cítím zdravý, ale mám níže uvedený stav, vadu nebo nemoc²⁾
[]
- d) užívám pravidelně následující léčivé přípravky²⁾
[]
- e) užívám – užíval²⁾ jsem pravidelně – nepravidelně²⁾ tyto návykové látky
[]
- f) období bez projevů nemoci, vady nebo stavu trvá³⁾

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 opakovaně nebo dlouhodobě léčil.

[]

V [] dne []

[]
podpis posuzované osoby

¹⁾Například občanský průkaz, u cizinců cestovní doklad, lze uvést i jiný doklad 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.).

B) LÉKAŘSKÝ POSUDEK O ZDRAVOTNÍ ZPŮSOBILOSTI ŘIDIČE

(podle § 84 zákona č. 361/2000 Sb., o provozu na pozemních komunikacích a o změnách některých zákonů (zákon o silničním provozu), v platném znění, a vyhlášky č. 277/2004 Sb., o zdravotní způsobilosti k řízení motorových vozidel, v platném znění.

TITUL: [] PŘÍJMENÍ: []
DATUM NAROZENÍ: [] PRŮKAZ TOTOTOŽNOSTI¹⁾: []
ADRESA OBVYKLÉHO BYDLIŠTĚ NA ÚZEMÍ ČR: []
Skupina řidičského oprávnění, ke které je posudek požadován: []
V případě skupiny C, C+E, C1+E se jedná o režim dle §87a): []

VYPLNÍ POSKYTOVATEL SLUŽBY (LÉKAŘ)

Identifikační údaje poskytovatele, který lékařský posudek vydal – jméno (jména) a příjmení / obchodní firma / název, adresa místa poskytování zdravotních služeb, IČO (bylo-li přiděleno):

[]

Druh lékařské prohlídky, které se posuzovaná osoba podle zákona podrobila []
Posuzovaná osoba byla posouzena podle skupiny 1²⁾ – skupiny 2²⁾ přílohy č.3 vyhlášky^{3), 2)} []
Dopravně psychologické vyšetření podle §87 zákona bylo u posuzované osoby provedeno v roce []

ANO NE

Posuzovaná osoba

- a) **je zdravotně způsobilá** pro skupinu řidičského oprávnění: []
b) **není zdravotně způsobilá** pro skupinu řidičského oprávnění: []
c) **je zdravotně způsobilá s podmínkou** ⁴⁾ pro skupinu řidičského oprávnění: []

Datum vydání posudku: [] Datum ukončení platnosti posudku⁵⁾: []

[]

Jméno, příjmení a podpis lékaře

[]

Otisk razítka poskytovatele zdravotních služeb

Poučení:

Proti tomuto posudku je možno do 10 pracovních dnů ode dne jeho prokazatelného předání podat návrh na jeho přezkoumání poskytovateli zdravotních služeb, který posudek vydal. Osoba, které uplatněním posudku vznikají práva nebo povinnosti, a které byl posudek předán posuzovanou osobou, může návrh na přezkoumání lékařského posudku podat do 10 pracovních dnů ode dne jeho předání, a to poskytovateli uvedenému ve větě první. Návrh na přezkoumání lékařského posudku nemá odkladný účinek, jestliže z jeho závěru vyplývá, že posuzovaná osoba je pro účel, pro nějž byla posuzována, zdravotně nezpůsobilá, nebo zdravotně způsobilá s podmínkou, nejde-li o podmínku, která je v lékařském posudku vydaném pro stejný účel uvedena opakovaně a spočívá v užívání určitého kompenzačně upraveného zařízení nebo zdravotnického prostředku.⁶⁾

Práva na přezkoumání lékařského posudku se lze vzdát. Písemné prohlášení o vzdání se práva na přezkoumání lékařského posudku nebo záznam o ústním sdělení o vzdání se práva na přezkoumání lékařského posudku je součástí zdravotnické dokumentace; záznam stvrdí svým podpisem osoba, která se práva na přezkoumání lékařského posudku vzdala, a zdravotnický pracovník, který tento záznam provedl.

Posudek převzal: [REDACTED]

Dne [REDACTED]

Podpis posuzované osoby [REDACTED]

Prohlašuji tímto, že jsem rozuměl/a výše uvedenému poučení o právu podat návrh na přezkoumání posudku a o právu se jej vzdát a v souladu s tímto poučením se [REDACTED] práva na přezkoumání posudku.

¹⁾ Občanský průkaz, u cizinců cestovní doklad, lze uvést i jiný doklad prokazující totožnost jeho držitele.

²⁾ Nehodící se škrtněte.

³⁾ Posouzení podle skupiny 1 nebo 2 Přílohy č. 3 vyhlášky č. 277/2004 Sb., o zdravotní způsobilosti k řízení motorových vozidel, v platném znění

⁴⁾ 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 podmiňujícímu zdravotní způsobilost a tím i platnost posudku).

⁵⁾ Vyplní se v případech stanovených v § 4 odst. 2 vyhlášky č. 277/2004 Sb., o zdravotní způsobilosti k řízení motorových vozidel, v platném znění.

⁶⁾ § 46 odst. 1 a 3 zákona č. 373/2011 Sb., o specifických zdravotních službách, ve znění pozdějších předpisů.