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 řidičského oprávnění, ke které je prohlášení vydáváno _____

Prohlašuji, že _____

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

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

_____

c) se cítím zdráv, 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

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