

# 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<sup>1)</sup>, jeho číslo .....

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

Prohlašuji, že

a) se cítím zdrav a že si nejsem vědom, že mám stav, vadu nebo nemoc, které jsou nebezpečné pro řízení motorového vozidla <sup>2)</sup>

b) se necítím zdrav, mám následující zdravotní obtíže:<sup>2)</sup>

.....  
.

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

.....

d) užívám pravidelně následující léčivé přípravky: <sup>2)</sup> .....

e) užívám - užíval<sup>2)</sup> jsem pravidelně - nepravidelně<sup>2)</sup> tyto návykové látky:.....

f.) období bez projevů nemoci, vady nebo stavu trvá: <sup>3)</sup> .....

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, popř. roků, kdy se nemoc nebo stav neprojeví.