

## 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 řídicího oprávnění, ke které je prohlášení vydáváno

.....

Prohlašuji, že

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

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

.....

c) se cítím zdravý, ale mám níže uvedený stav, vadu nebo nemoc:<sup>2)</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, popřípadě roků, kdy se nemoc nebo stav neprojeví.