

MUDr. Petr Štefek
Praktický a služební lékař - akupunktura
tel.: 312310149, 312249685
www.drstefek.cz

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 řídičského 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 ²⁾

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

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

d) užívám pravidelně následující léčivé přípravky: ²⁾

e) užívám – užíval ²⁾ jsem pravidelně – nepravidelně ²⁾
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.

Vdne:

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