

Prohlášení posuzované osoby ke své zdravotní způsobilosti

Jméno a příjmení žadatele:

Adresa trvalého pobytu:

Datum narození:

Průkaz totožnosti číslo:¹⁾

Skupina nebo podskupina řidičského oprávnění, ke které je prohlášení vydáno:

Prohlašuji, že

a) se cítím zdrav (a) že si nejsem vědom, že mám stav, vadu nebo nemoc, které jsou nebezpečné pro řízení motorového vozidla;

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

.....

c) se cítím zdrav, ale mám níže uvedený stav, vadu nebo nemoc: ²⁾

.....

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 nemoci 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. 277/20014 Sb.