# Prohlášení posuzované osoby ke své zdravotní způsobilosti

(§ 84 zákona č. 361/200 Sb., o provozu na pozemních komunikacích a o změnách některých **zákonů (zákon o silničním provozu)**, ve znění pozdějších předpisů

|  |  |
| --- | --- |
| Jméno popřípadě jména a příjmení žadatele: |  |
|  |  |
| Adresa obvyklého bydliště na území České republiky: |  |
|  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Datum narození: |  | Průkaz totožnosti, 1) jeho číslo: |  |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| Skupina vozidel, ke které je prohlášení vydáváno:  |
|  |

Prohlašuji, že

  se cítím zdráv a že si nejsem vědom, že mám stav, vadu nebo nemoc, které jsou nebezpečné pro řízení motorového vozidla 2)

  se necítím zdráv, mám následující zdravotní potíže: 2)

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

  užívám pravidelně následující léčivé přípravky2)

    2) 2) tyto návykové látky:

 období bez projevů nemoci, vady nebo stavu trvá: 3)

Jméno, popřípadě jména, příjmení a adresa registrujícího poskytovatele3), 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, lze uvést i jiný doklad prokazující totožnost jeho držitele.

2) Nehodící se škrtněte.

3) Vyplní se v případě, kdy je tato skutečnost rozhodná pro posouzení zdravotní způsobilosti podle vyhlášky č. 277/2004 Sb. Uvede se počet měsíců, popřípadě roků, kdy se nemoc nebo stav neprojeví.

4) Registrujícím poskytovatelem se rozumí poskytovatel zdravotních služeb v oboru všeobecné praktické lékařství nebo v oboru praktické lékařství pro děti a dorost (§ 2 odst. 1 vyhlášky č. 277/2004 Sb.).