

## 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 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<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>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:.....

.....

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:

.....  
.....

**Žádám o provedení prohlídky:**

- a) vstupní (nové vystavení ŘP pro danou skupinu) <sup>2)</sup>
- b) mimořádná (byl mi odebrán ŘP) <sup>2)</sup>
- c) periodická (věkový limit, k výkonu povolání apod.) <sup>2)</sup>

**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.