PROHLÁŠENÍ POSUZOVANÉ OSOBY KE SVÉ ZDRAVOTNÍ ZPŮSOBILOSTI K ŘÍZENÍ MOTOROVÝCH VOZIDEL

(§ 84 zákona č. 361/2000 Sb., o provozu na pozemních komunikacích a o změnách některých zákonů, ve znění pozdějších předpisů)

Jméno a příjmení žadatele: _____
Adresa trvalého pobytu: _____
Datum narození: _____
Průkaz totožnosti, jeho číslo[1]): _____

Skupina/podskupina řidičského oprávnění, 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

☐ se necítím zdráv, mám následující zdravotní obtíže: _____

☐ se cítím zdráv, ale mám níže uvedený stav, vadu nebo nemoc[3]): _____

☐ užívám pravidelně následující léčivé přípravky: _____

☐ užívám – ☐ užíval jsem ☐ pravidelně – ☐ nepravidelně tyto návykové látky: _____

☐ období bez projevů nemoci, vady nebo stavu trvá[2]): _____

- **Jméno, příjmení a adresa registrujícího praktického lékaře:** _____
  (pokud není posuzujícím lékařem)
- **Jméno, příjmení a adresa odborného lékaře, příp. 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) 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.