



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 řidičského oprávnění, ke které je prohlášení vydáváno:

AM

Prohlašuji, že:

a) se cítím zdravý a že si nejsem vědom, že mám stav, vadu nebo nemoc, které jsou nebezpečné pro řízení motorového vozidla²⁾

b) se necítím zdravý, mám následující zdravotní obtíže²⁾:

c) se cítím zdravý, ale mám níže uvedený stav, vadu nebo nemoc³⁾:

d) užívám pravidelně následující léčivé přípravky²⁾:

e) užívám ²⁾ jsem pravidelně ²⁾ tyto návykové látky

Jméno, popřípadě jména, příjmení a adresa registrujícího praktického lékaře, pokud není posuzujícím lékařem:

Jméno:

Adresa:

Adresa registrujícího lékaře:

Jméno, popřípadě jména, příjmení a adresa odborného lékaře, popřípadě klinického psychologa, pokud se u něho žadatel opakovaně nebo dlouhodobě léčil:

Jméno:

Adresa:

Adresa registrujícího lékaře:

Prohlašuji, že jsem všechny údaje uvedl úplně a pravdivě.

V(e) dne

podpis posuzované osoby: _____

1) Například občanský průkaz, u cizinců cestovní doklad, u uprchlíků doklad totožnosti.

2) Nehodící se škrtněte.