

277/2004 Sb.

VYHLÁŠKA

Příl.1

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 řidičského oprávnění, ke které je  
prohlášení vydáváno .....

Prohlašuji, že

a) se cítím zdravý a že si nejsem vědom, že mám stav, vadu nebo  
nemoc, které jsou nebezpečné pro řízení motorového vozidla<sup>2)</sup>

b) se necítím zdravý, mám následující zdravotní obtíže:<sup>2)</sup>

.....  
.....

c) se cítím zdravý, ale mám níže uvedený stav, vadu nebo nemoc:<sup>3)</sup>

.....  
.....

d) užívám pravidelně následující léčivé přípravky:<sup>2)</sup> .....

e) užívám - užívám<sup>2)</sup> jsem pravidelně - nepravidelně<sup>2)</sup> tyto  
návykové látky:

.....  
.....

f) období bez projevů nemoci, vady nebo stavu trvá:<sup>3)</sup>

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. 277/2004 Sb., o zdravotní způsobilosti k řízení motorových vozidel, ve znění pozdějších předpisů. Uvede se počet měsíců, popřípadě roků, kdy se nemoc nebo stav neprojeví.