

# 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 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 - užíval <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.