

Lékařský posudek o zdravotní způsobilosti k řízení motorových vozidel
(podle zákona č. 361/2000 Sb., o provozu na pozemních komunikacích a o změnách některých zákonů, ve znění pozdějších předpisů, a vyhlášky č. 277/2004., o zdravotní způsobilosti k řízení motorových vozidel, ve znění pozdějších předpisů)

Název zdravotnického zařízení, jehož jménem se posudek vydává, identifikační číslo, bylo-li přiděleno, adresa sídla nebo místa podnikání

Jméno, popřípadě jména, a příjmení posuzované osoby

Datum narození Průkaz totožnosti - číslo¹⁾.....

Adresa místa trvalého pobytu posuzované osoby, popřípadě místo pobytu na území ČR, jde-li o cizince.....

Druh lékařské prohlídky, které se podle zákona posuzovaná osoba podrobila

Posouzení podle skupiny 1²⁾ - skupiny 2²⁾ přílohy č. 3 vyhlášky

Dopravně psychologické vyšetření a vyšetření neurologické podle § 87a zákona bylo provedeno:

a) ano²⁾, a to v roce..... b) ne²⁾.

Posuzovaná osoba

a) je zdravotně způsobilá²⁾ pro skupinu / podskupinu řídičského oprávnění

b) není zdravotně způsobilá²⁾ pro skupinu / podskupinu řídičského oprávnění

c) je zdravotně způsobilá s podmínkou^{2), 3)} pro skupinu / podskupinu řídičského oprávnění

Datum ukončení platnosti posudku⁴⁾

.....
datum vydání posudku

.....
jméno, popřípadě jména, příjmení, podpis lékaře
otisk razítka zdravotnického zařízení

Poučení:

Proti tomuto posudku je možno do 15 dnů ode dne jeho prokazatelného obdržení podat návrh na jeho přezkoumání zdravotnickému zařízení, které posudek vydalo, a to prostřednictvím lékaře, který posudek vypracoval⁵⁾.

1) Občanský průkaz, u cizinců cestovní doklad; lze uvést i jiný doklad prokazující totožnost jeho držitele.

2) Nehodící se škrtněte.

3) Uvede se podmínka, která podmiňuje zdravotní způsobilost k řízení motorových vozidel (nezbytný zdravotnický prostředek, technická úprava motorového vozidla nebo jiné omezení, například podrobení se odbornému vyšetření podmiňujícím zdravotní způsobilost a tím i platnost posudku).

4) Vyplní se v případech stanovených v § 4 odst. 2 vyhlášky o zdravotní způsobilosti k řízení motorových vozidel.

5) § 77 zákona č. 20/1966 Sb., o péči o zdraví lidí, ve znění pozdějších předpisů

ŽÁDOST O ŘIDIČSKÉ OPRÁVNĚNÍ

VYPLŇUJE ŽADATEL

Žádám o přijetí do výuky a výcviku k získání řidičského oprávnění skupiny (podskupiny):

Jsem držitelem řidičského oprávnění skupiny (podskupiny): a žádám o rozšíření na:

řidičského průkazu číslo: série:

O své osobě uvádím:

Jméno: příjmení (titul):

datum narození: místo: rodné číslo*)

státní občanství: doklad totožnosti číslo: série:

adresa pobytu: tel.:

K žádosti přikládám: jednu fotografii odpovídající technickému provedení podle vyhlášky č. 177/200 Sb.**)
doklad o ukončení vzdělání (pokud je třeba)

PROHLAŠUJI, že mi nebyl uložen zákaz činnosti spočívající v zákazu řízení motorových vozidel a že netrpím tělesnou nebo duševní vadou, která by mne činila neschopným k řízení motorových vozidel.

V dne
(podpis žadatele)

SOUHLAS ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCE:

Souhlasím s přijetím do výuky a výcviku k získání řidičského oprávnění skupiny (podskupiny)

.....
(podpis zákonného zástupce)

VYPLŇUJE POSUZUJÍCÍ LÉKAŘ

K řízení motorových vozidel skupiny (podskupiny) řidičského oprávnění je žadatel
***) zdravotně způsobilý

***) zdravotně způsobilý s podmínkou

datum: otisk razítka lékaře: podpis lékaře:

VYPLŇUJE PROVOZOVATEL AUTOŠKOLY

Datum podání žádosti:

.....
(razítko autoškoly)

.....
(evidenční číslo)

Datum ukončení výuky a výcviku:

Pozn.: *) rodné číslo - vyplňuje žadatel v době podání žádosti o udělení řidičského oprávnění

***) fotografií přikládá žadatel v době podání žádosti o udělení řidičského oprávnění

****) nehodící se škrtněte

ZÁZNAM

O ZKOUŠKÁCH Z ODBORNÉ ZPŮSOBILOSTI

VYPLŇUJE ZKUŠEBNÍ KOMISAŘ

Evidenční číslo protokolu

Předpisy o provozu na pozemních komunikacích

Řádný termín	Opravná zkouška	
datum: prospěl - neprospěl	datum opravné zkoušky:	hodnocení prospěl:
razítko ZK		datum:
podpis ZK		razítko ZK
		podpis ZK

Ovládání a údržba vozidla

Řádný termín	Opravná zkouška	
datum: prospěl - neprospěl	datum opravné zkoušky:	hodnocení prospěl:
razítko ZK		datum:
podpis ZK		razítko ZK
		podpis ZK

Řízení motorových vozidel

Řádný termín	Opravná zkouška	
datum:	datum opravné zkoušky:	hodnocení prospěl:
vozidlo skupiny: prospěl - neprospěl		datum:
vozidlo skupiny: prospěl - neprospěl		
vozidlo skupiny: prospěl - neprospěl		
razítko ZK		razítko ZK
podpis ZK		podpis ZK

Žadatel splnil podmínky odborné způsobilosti k získání řidičského oprávnění skupiny (podskupiny):

Řidičský průkaz vydejte s tímto omezením:

..... razítko ZK
(datum ukončení zkoušek) (podpis zkušební komisaře)

VYPLŇUJE OBECNÍ ÚŘAD OBCE S ROZŠÍŘENOU PŮSOBNOSTÍ

Žadateli byl vydán řidičský průkaz číslo: série na skupiny (podskupiny) ŘO:

Řidičský průkaz vydal:
razítko obecního úřadu
obce s rozšířenou působností (podpis)