

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 Sb., 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 podmínkou²⁾, 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⁾.

