

## Žádost o vystavení zdravotního posudku pro řízení motorových vozidel

Jméno:

Příjmení:

Rodné číslo:

Skupina oprávnění:

Důvod žádosti (označte):

- první žádost, tj. první řidičský průkaz
- žádost o vrácení zadržného řidičského průkazu
- pravidelná prohlídka seniorů po 65. roce
- jiný důvod (uveďte):

Cítíte se zdrav/a? (uveďte potíže)

ANO

NE

Došlo u vás od poslední preventivní prohlídky ke změně zdravotního stavu? (uveďte změny)

ANO

NE

Jste si vědom/a nemoci, vady, nebo stavu, který je nebezpečný pro řízení motorových vozidel? (vypište)

ANO

NE

Užíváte pravidelně jiné léky než ty, které vám předepisuje váš praktický lékař? (vypište názvy)

ANO

NE

Užíváte pravidelně alkohol nebo drogy? (uveďte podrobnosti)

ANO

NE

Byl/a jste v minulosti vyšetřen/a pro závislost na alkoholu, drogách, herních automatech apod.? (uveďte důvod)

ANO

NE

Byl/a jste v minulosti či současnosti léčen/a nebo vyšetřován/a na psychiatrii či v péči psychologa? (uveďte důvod)

ANO

NE

Byl/a jste v minulosti či současnosti léčen/a nebo vyšetřován/a na neurologii? (uveďte důvod)

ANO

NE

Jste v současnosti léčen/a nebo sledován/a u jiného specialisty? (vypište)

ANO

NE

Bylo vám v minulosti odmítnuto vydání řidičského průkazu nebo vám byl řidičský průkaz odňat? (uveďte okolnosti)

ANO

NE

*Prohlašuji, že výše uvedené údaje jsou pravdivé. Jsem si vědom/a rizika poškození mého zdraví či života jakož i právních důsledků v případě, že neuvedu některé dotazované informace, či uvedu nepřesné nebo nepravdivé informace.*

Datum:

Podpis: