Lékařský posudek o zdravotní způsobilosti k řízení motorových vozidel

Podle zákona č. 361/2000 Sb. a vyhlášky č. 277/2004 Sb., v platném znění.

Poskytovatel zdravotních služeb (název, IČO, adresa)

Posuzovaná osoba

Jméno, popřípadě jména, a příjmení

Datum narození

Číslo dokladu totožnosti

Adresa obvyklého bydliště na území České republiky

Následující část vyplní lékař

Druh lékařské prohlídky: .....

Posouzení podle skupiny 1 / skupiny 2 přílohy č. 3 vyhlášky (nehodící se škrtněte).

Posuzovaná osoba (nehodící se škrtněte):

a) je zdravotně způsobilá pro skupinu řidičského oprávnění: .....

b) není zdravotně způsobilá pro skupinu řidičského oprávnění: .....

c) je zdravotně způsobilá s podmínkou pro skupinu: .....

Podmínka / omezení: .....

Datum ukončení platnosti posudku: .....

Datum vydání: .....

.....

Jméno, podpis lékaře a razítko poskytovatele

Poučení

Návrh na přezkoumání lze podat do 10 pracovních dnů od prokazatelného předání posudku poskytovateli, který jej vydal. Návrh nemá odkladný účinek, pokud závěr stanoví zdravotní nezpůsobilost nebo způsobilost s podmínkou (§ 46 zákona č. 373/2011 Sb.).

Předvyplněný tiskopis. Posudek vystavuje výhradně lékař; nenahrazuje elektronický ePosudek.