

**Doklad o zdravotnej spôsobilosti
žiadateľa o udelenie vodičského oprávnenia/ vodiča, ktorý sa podrobuje preskúmaniu
zdravotnej spôsobilosti/ vodiča, ktorému bolo odobraté vodičské oprávnenie ¹⁾**

I

1. Meno a adresa lekára:

2. Meno a priezvisko posudzovanej osoby:

3. Dátum narodenia posudzovanej osoby:

4. Skupina alebo podskupina vodičských oprávnení:

a) ktorých je posudzovaná osoba držiteľom (nehodiace sa prečiarknite písmenom X)

AM	A1	A	B1	B	BE	C1	C1E	C	CE	D1	D1E	D	DE	T
----	----	---	----	---	----	----	-----	---	----	----	-----	---	----	---

b) o ktorých udelenie posudzovaná osoba žiada (nehodiace sa prečiarknite písmenom X)

AM	A1	A	B1	B	BE	C1	C1E	C	CE	D1	D1E	D	DE	T
----	----	---	----	---	----	----	-----	---	----	----	-----	---	----	---

5. Menovaný bol posudzovaný

a) ako vodič skupiny

b) s týmto záverom:

1. **spôsobilý** na vedenie motorových vozidiel skupiny alebo podskupiny:

2. **nespôsobilý** na vedenie motorových vozidiel skupiny alebo podskupiny:

3. **navrhujem obmedziť** vodičské oprávnenie skupiny alebo podskupiny takto:

6. V..... dňa

7. Odtlačok pečiatky a podpis lekára:

¹⁾ nehodiace sa prečiarknite

II.

Forma, obsah a spôsob vyplňania dokladu o zdravotnej spôsobilosti žiadateľa o udelenie vodičského oprávnenia/ vodiča, ktorý sa podrobuje preskúmaniu zdravotnej spôsobilosti/ vodiča, ktorému bolo odobraté vodičské oprávnenie

(1) Doklad o zdravotnej spôsobilosti žiadateľa o udelenie vodičského oprávnenia/ vodiča, ktorý sa podrobuje preskúmaniu zdravotnej spôsobilosti/ vodiča, ktorému bolo odobraté vodičské oprávnenie, sa vyplňuje podľa predtlaču takto (pričom položky 1, 5, 6 a 7 vyplňuje posudzujúci lekár; položky 2, 3 a 4 vyplňuje posudzovaná osoba):

1. meno, adresa (sídlo) posudzujúceho lekára (aj vo forme pečiatky, ak táto obsahuje požadované údaje),
2. meno a priezvisko posudzovanej osoby,
3. dátum narodenia posudzovanej osoby.
4.
 - a) uvedú sa skupiny alebo podskupiny vodičských oprávnení, ktorých je posudzovaná osoba držiteľom takým spôsobom, že skupina alebo podskupina vodičského oprávnenia, ktorej posudzovaná osoba nie je držiteľom, sa označí písmenom X,
 - b) uvedú sa skupiny alebo podskupiny vodičských oprávnení, o ktorých udelenie posudzovaná osoba žiada takým spôsobom, že skupina alebo podskupina vodičského oprávnenia, o ktorej udelenie posudzovaná osoba nežiada, sa označí písmenom X,
5.
 - a) uvedie sa skupina, do ktorej posudzovaná osoba patrí podľa § 29 ods. 1 vyhlášky,
 - b)
 1. posudzujúci lekár uvedie tie skupiny alebo podskupiny vodičského oprávnenia, ktorých je posudzovaná osoba držiteľom alebo o ktorých udelenie žiada, na ktoré sa vzťahuje záver uvedený v tomto bode,
 2. posudzujúci lekár uvedie tie skupiny alebo podskupiny vodičského oprávnenia, ktorých je posudzovaná osoba držiteľom alebo o ktorých udelenie žiada, na ktoré sa vzťahuje záver uvedený v tomto bode,
 3. posudzujúci lekár uvedie tie skupiny alebo podskupiny vodičského oprávnenia, ktorých je posudzovaná osoba držiteľom alebo o ktorých udelenie žiada, na ktoré sa vzťahuje záver uvedený v tomto bode takým spôsobom, že uvedie príslušný kód (prípadne kódy) podľa prílohy č. 9 k tejto vyhláške, slovo „pre“ a označenie skupiny alebo podskupiny (prípadne skupín a podskupín) vodičského oprávnenia (napr. 5.01 pre C, 5.01, 6.01 pre C, CE). V prípade zaznamenania viacerých kódov pre jednu skupinu alebo podskupinu vodičského oprávnenia alebo skupín a podskupín sa kódy, skupiny a podskupiny vodičského oprávnenia oddelia čiarkami,
6. miesto a dátum vyhotovenia dokladu o zdravotnej spôsobilosti,
7. odtlačok pečiatky a podpis posudzujúceho lekára.

(2) Ak v položke 5 písm. b) niektorý z bodov 1 až 3 nie je pre posudzovanú osobu relevantný, posudzujúci lekár tento bod prečiarkne a prečiarknutie potvrdí svojim podpisom.

(3) Posudzujúci lekár v názve dokladu prečiarkne možnosť, ktorá pre posudzovanú osobu nie je relevantná.