

## 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 vyhlášky č.72/2011 Sb.)

### Zdravotnické zařízení, jehož jménem se posudek vydává:

Název:.....Identifikační číslo, bylo-li přiděleno:.....

Adresa sídla nebo místa podnikání:.....

### Posuzovaná osoba:

Jméno, příjmení, titul:.....

Datum narození.....Průkaz totožnosti ( OP, cizinci č. pasu ).....

Adresa místa trvalého pobytu , popř. místo pobytu na území ČR, jde-li o cizince:

.....

Posuzovaná osoba je podle přílohy č.3 vyhlášky zařazena do:

skupiny 1

- žadatelé a držitelé řídičských oprávnění skupiny A, B, B+E a AM a podskupiny A1 a B1

skupiny 2

- řidiči, kteří řídí motorové vozidlo v pracovněprávním vztahu a u nichž je řízení motorového vozidla druhem práce sjednaným v pracovní smlouvě,

- řidiči vozidla, kteří při plnění úkolů souvisejících s výkonem zvláštních povinností užívají zvláštního výstražného světla modré barvy, případně doplněného o zvláštní zvukové znamení,

- řidiči, u kterých je řízení motorového vozidla předmětem samostatné výdělečné činnosti prováděné podle zvláštního právního předpisu,

- žadatelé a držitelé osvědčení pro učitele výcviku v řízení motorových vozidel podle zvláštního právního předpisu

- žadatelé a držitelé řídičských oprávnění skupiny C, C+E, D, D+E a T a podskupiny C1, C1+E, D1 a D1+E

Druh lékařské prohlídky, které se podle zákona posuzovaná osoba podrobila:  vstupní  pravidelná

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

bylo provedeno v roce.....

### Hodnocení zdravotní způsobilosti:

Posuzovaná osoba  je zdravotně způsobilá pro skupinu/ podskupinu řídičského oprávnění.....

není zdravotně způsobilá pro skupinu/ podskupinu řídičského oprávnění.....

je zdravotně způsobilá s podmínkou <sup>1)</sup>.....

Datum ukončení platnosti posudku<sup>2)</sup>.....

.....  
Datum vydání posudku

.....  
jméno, příjmení, podpis lékaře, otisk razítka zdrav. zařízení

**Poučení:** Proti tomuto posudku je možno do 15-ti dnů ode dne jeho prokazatelného obdržení podat návrh na jeho přezkoumání zdravotnickému zařízení, které posudek vydalo, a to prostřednictvím lékaře, který posudek vypracoval.

1) 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 způsobilosti a tím i platnost posudku).

2) Vyplní se v případech stanovených v § 4 odst.2 vyhlášky o zdravotní způsobilosti k řízení motorových vozidel č.277 Sb., ve znění pozd. předpisů.