

## 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., 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, cest. pas) č.: .....

Adresa místa trvalého pobytu posuzované osoby, popřípadě 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 (§81 zákona č. 361/2000 Sb.)

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 řídičských oprávnění skupiny C, C+E, D, D+E a T a podskupiny C1, C1+E, D1 a D1+E (§ 81 zákona č. 361/2000 Sb.)

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

vstupní

pravidelná

Dopravně psychologické vyšetření podle § 87a zákona bylo provedeno:

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: .....

Datum ukončení platnosti posudku: .....

Datum vydání posudku : .....

Posuzovaná osoba se vzdává práva odvolání

.....  
**Posuzovaná osoba převzala posudek do vlastních rukou,  
podpis posuzované osoby**

.....  
**Jméno, popřípadě jména, příjmení, podpis lékaře  
otisk razítka zdravotnického zařízení**

### Poučení:

Má-li posuzovaná osoba nebo osoba, které uplatněním lékařského posudku vznikají práva nebo povinnosti, za to, že lékařský posudek je nesprávný může podle ustanovení § 46 odst. 1 zákona č. 373/2011 Sb., o specifických zdravotních službách, do 10 pracovních dnů ode dne jeho prokazatelného předání, podat návrh na jeho přezkoumání poskytovateli, který posudek vydal.

Návrh na přezkoumání lékařského posudku nemá odkladný účinek, jestliže z jeho závěru vyplývá, že posuzovaná osoba je pro účel, pro nějž byla posuzovaná, zdravotně nezpůsobilá, zdravotně způsobilá s podmínkou nebo pozbyla dlouhodobě zdravotní způsobilost dle § 43 odst. 3 zákona č. 373/2011 Sb., o specifických zdravotních službách.