

VZOR

Doklad o zdravotnej spôsobilosti vodiča

I.

1. strana

<p style="text-align: center;">Doklad o zdravotnej spôsobilosti vodiča</p> <p>1.</p> <p>2.</p> <p>3.</p> <p>4.</p> <p>5. menovaný bol posudzovaný</p> <p>a) ako vodič skupiny <input type="checkbox"/></p> <p>b) s týmto záverom:</p> <p>1. spôsobilý na vedenie motorových vozidiel skupiny alebo podskupiny:</p>
--

2. strana

<p>2. nespôsobilý na vedenie motorových vozidiel skupiny alebo podskupiny:</p> <p>3. navrhujem obmedziť vodičské oprávnenie skupiny alebo podskupiny takto:</p> <p>6.</p> <p style="text-align: center;">7.</p>

II. Forma, obsah a spôsob vyplňania dokladu o zdravotnej spôsobilosti vodiča

(1) Doklad o zdravotnej spôsobilosti vodiča má rozmer 105 mm x 74 mm. Doklad sa vyplňuje podľa predtlačne nasledovne:

1. meno, priezvisko, adresa (sídlo) posudzujúceho lekára (aj vo forme pečiatky, ak táto obsahuje požadované údaje),
2. meno a priezvisko posudzovanej osoby,
3. dátum narodenia alebo rodné číslo posudzovanej osoby,
4. uvedú sa skupiny alebo podskupiny vodičských oprávnení, ktorých je posudzovaná osoba držiteľom,
5.
 - a) skupina, do ktorej posudzovaná osoba patrí v zmysle § 29 vyhlášky,
 - b)
 1. posudzujúci lekár uvedie tie skupiny alebo podskupiny vodičského oprávnenia, ktorých je posudzovaná osoba držiteľom, na ktoré sa vzťahuje záver uvedený v tomto bode,
 2. posudzujúci lekár uvedie tie skupiny alebo podskupiny vodičského oprávnenia, ktorých je posudzovaná osoba držiteľom, na ktoré sa vzťahuje záver uvedený v tomto bode,
 3. posudzujúci lekár uvedie tie skupiny alebo podskupiny vodičského oprávnenia, ktorých je posudzovaná osoba držiteľom, 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 bode 5 písmeno b) niektorý z bodov 1 až 3 nie je pre posudzovanú osobu relevantný, posudzujúci lekár tento bod prečiarkne a prečiarknutie potvrdí svojim podpisom.