**Príloha č. 5 k vyhláške č. ... /2008 Z. z.**

**Doklad o zdravotnej spôsobilosti**

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

**I**

**VZOR**

1.

2.

3.

4.

a)

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

b)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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 nasledovným 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 nasledovne:

6.

7.

**II.**

**Forma, obsah a spôsob vypĺňania 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 predtlače nasledovne (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 udelenie ktorých posudzovaná osoba žiada takým spôsobom, že skupina alebo podskupina vodičského oprávnenia, o udelenie ktorej posudzovaná osoba nežiada sa označí písmenom X,

5.

a) uvedie sa skupina, do ktorej posudzovaná osoba patrí v zmysle § 29 ods. 1 vyhlášky,

b)

1. posudzujúci lekár uvedie tie skupiny alebo podskupiny vodičského oprávnenia, ktorých je posudzovaná osoba držiteľom alebo o udelenie ktorých 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 udelenie ktorých 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 udelenie ktorých žiada, na ktoré sa vzťahuje záver uvedený v tomto bode takým spôsobom, že uvedie príslušný kód (prípadne kódy) podľa Prílohy č. 7 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.

* 1. V prípade, ak v položke 5, písmeno b) niektorý z bodov 1 až 3 nie je pre posudzovanú osobu relevantný, posudzujúci lekár tento bod prečiarkne a prečiarknutie potvrdí svojím podpisom.
	2. Posudzujúci lekár v názve dokladu prečiarkne možnosť, ktorá pre posudzovanú osobu nie je relevantná.