**Príloha č. 6 k vyhláške č. ... /2008 Z. z.**

**Doklad o zdravotnej spôsobilosti vodiča**

**I.**

**Vzor**

1. strana

**Doklad o zdravotnej spôsobilosti vodiča**

1.

2.

3.

4.

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

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

2. strana

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

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

6.

7.

9.

**II.**

**Forma, obsah a spôsob vypĺňania dokladu o zdravotnej spôsobilosti vodiča**

* 1. Doklad o zdravotnej spôsobilosti vodiča má rozmer 105 mm x 74 mm. Doklad sa vyplňuje podľa predtlače 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. 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.

 (2) V prípade, 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 svojím podpisom.