

**Doklad o zdravotnej spôsobilosti  
žiadateľa o udelenie vodičského oprávnenia/vodiča, ktorý sa podrobuje preskúmaniu zdravotnej  
spôsobilosti**

**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) 1. podľa § 29 ods. 1 písm. a) vyhlášky MV SR č. 9/2009 Z. z.

(vodičské oprávnenie skupiny AM, A, B, B+E, T a podskupiny A1, B1)

2. podľa § 29 ods. 1 písm. b) vyhlášky MV SR č. 9/2009 Z. z.

(vodičské oprávnenie skupiny C, C+E, D, D+E, podskupiny C1, C1+E, D1, D1+E a vodiči podľa § 87 ods. 3 písm. b) zákona č. 8/2009 Z. z.)

(nehodiace sa prečiarknuť)

b) s týmto záverom:

1. **spôsobilý bez obmedzenia** na vedenie motorových vozidiel skupiny a podskupiny:

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

3. **spôsobilý s podmienkou** na vedenie motorových vozidiel skupiny a podskupiny:

6.

7.

8.

## II.

### **Forma, obsah a spôsob vyplňania dokladu o zdravotnej spôsobilosti žiadateľa o udelenie vodičského oprávnenia/vodiča, ktorý sa podrobuje preskúmaniu zdravotnej spôsobilosti**

(1) Doklad o zdravotnej spôsobilosti žiadateľa o udelenie vodičského oprávnenia/vodiča, ktorý sa podrobuje preskúmaniu zdravotnej spôsobilosti sa vyplňuje podľa predtlaču (pričom položky 1, 5, 6, 7 a 8 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) označia sa skupiny a podskupiny vodičských oprávnení takým spôsobom, že zakrúžkovaním sa označia skupiny a podskupiny vodičského oprávnenia, ktorých je posudzovaná osoba držiteľom, a preškrtnutím v tvare X sa označia skupiny a podskupiny vodičského oprávnenia, ktorých posudzovaná osoba nie je držiteľom,
  - b) označia sa skupiny a podskupiny vodičských oprávnení takým spôsobom, že zakrúžkovaním sa označia skupiny a podskupiny vodičského oprávnenia, o ktorých udelenie posudzovaná osoba žiada, a preškrtnutím v tvare X sa označia skupiny a podskupiny vodičského oprávnenia, o udelenie ktorých posudzovaná osoba nežiada,
5.
  - a) prečiarkne sa skupina, do ktorej posudzovaná osoba nepatrí podľa § 29 ods. 1 vyhlášky MV SR č. 9/2009 Z. z., ktorou sa vykonáva zákon o cestnej premávke a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov (ďalej len „vyhláška“),
  - b)
    1. – 2. posudzujúci lekár uvedie tie skupiny a podskupiny vodičského oprávnenia, ktorých je posudzovaná osoba držiteľom a o ktorých udelenie žiada, na ktoré sa vzťahuje záver uvedený v tomto bode,
    3. posudzujúci lekár uvedie tie skupiny a podskupiny vodičského oprávnenia, ktorých je posudzovaná osoba držiteľom a o ktorých udelenie žiada, na ktoré sa vzťahuje záver uvedený v tomto bode takým spôsobom, že uvedie príslušný kód (prípadne kódy) podľa prílohy č. 9 k vyhláške, slovo „pre“ a označenie skupiny a podskupiny vodičského oprávnenia (napr. „5.01 pre C“, „5.01, 6.01 pre C, C + E“); v prípade zaznamenania jedného kódu pre viacero skupín a podskupín, viacerých kódov pre jednu skupinu a podskupinu vodičského oprávnenia alebo pre viacero skupín a podskupín sa kódy, skupiny a podskupiny vodičského oprávnenia oddelia čiarkami,
6. miesto a dátum vyhotovenia dokladu o zdravotnej spôsobilosti,
7. dátum uplynutia platnosti dokladu podľa § 31 ods. 3 vyhlášky,
8. odtlačok pečiatky a podpis posudzujúceho lekára.

(2) Ak v položke 5 písm. b) niektorý z bodov 1 až 3 nie je pre posudzovanú osobu relevantný, posudzujúci lekár tento bod prečiarkne a prečiarknutie potvrdí svojím podpisom.

(3) Posudzujúci lekár v názve dokladu o zdravotnej spôsobilosti prečiarkne možnosť, ktorá pre posudzovanú osobu nie je relevantná.

**Doklad o zdravotnej spôsobilosti vodiča/doklad o podmienenej zdravotnej spôsobilosti**

**I.**  
Vzor

1. strana

|  |
|--|
| <p style="text-align: center;"><b>Doklad o zdravotnej spôsobilosti vodiča/doklad o podmienenej zdravotnej spôsobilosti</b></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. <b>spôsobilý bez obmedzenia</b> na vedenie motorových vozidiel skupiny a podskupiny:</p> |
|--|

2. strana

|  |
|--|
| <p>2. <b>nespôsobilý</b> na vedenie motorových vozidiel skupiny a podskupiny:</p> <p>3. <b>spôsobilý s podmienkou</b> na vedenie motorových vozidiel skupiny a podskupiny:</p> <p>6.</p> <p>7.</p> <p style="text-align: center;">8.</p> |
|--|