

**Posudek o zdravotní způsobilosti k řízení motorových vozidel  
osoby v pracovněprávním vztahu, u níž je řízení motorového vozidla druhem práce sjednaným v  
pracovní smlouvě, nebo osoby, která je samostatně výdělečně činná**

(§ 85 a 88 zákona č. 361/2000 Sb., o provozu na pozemních komunikacích a o změnách některých zákonů, ve znění pozdějších předpisů)

Název zdravotnického zařízení, jehož jménem se posudek vydává, identifikační číslo, bylo-li přiděleno, adresa sídla nebo místa podnikání

.....  
.....

Jméno, popřípadě jména, a příjmení, titul posuzované osoby

.....

Datum narození: ..... Průkaz totožnosti - číslo<sup>1)</sup>.....

Adresa místa trvalého pobytu posuzované osoby, místo pobytu na území ČR, jde-li o cizince, popřípadě adresa mimo území ČR, jde-li o osobu, která nemá na území ČR adresu místa trvalého pobytu nebo místo pobytu

.....  
.....

Adresa sídla zaměstnavatele, je-li zaměstnavatelem právnická osoba, popřípadě adresa místa trvalého pobytu nebo místo pobytu v ČR, je-li zaměstnavatelem fyzická osoba<sup>2)</sup>

.....  
.....

Adresa místa výkonu práce .....

.....

Pracovní zařazení (druh práce), skupina nebo podskupina řídičského oprávnění, ke které je posudek požadován, v případě skupiny nebo podskupiny C, zda se jedná o režim § 87a zákona, charakter pracovních podmínek obsahující výčet jednotlivých faktorů pracovních podmínek s uvedením jejich míry, stanovený režim práce s důrazem na práci v noci a výčet dalších rizik včetně bezpečnostních

.....  
.....

Druh lékařské prohlídky<sup>3)</sup> :.....

U posuzované osoby bylo provedeno dopravně psychologické vyšetření a vyšetření neurologické podle § 87a zákona:

ano    ne<sup>4)</sup>

Posuzovaná osoba uvedená v § 87 odst. 1 písm. b) nebo c) zákona k výkonu výše uvedené práce za uvedených podmínek

- a) je zdravotně způsobilá
- b) není zdravotně způsobilá<sup>5,6)</sup>
- c) je zdravotně způsobilá s podmínkou<sup>5,7)</sup>

.....

Datum ukončení platnosti posudku<sup>6)</sup> .....

.....

datum vydání posudku

.....

jméno, popřípadě jména, příjmení, podpis lékaře,  
otisk razítka zdravotnického zařízení

**Poučení:**

Protí tomuto posudku je možno podat podle ustanovení § 77 odst. 2 zákona č. 20/1966 Sb., o péči o zdraví lidu, ve znění pozdějších předpisů, návrh na jeho přezkoumání do 15 dnů ode dne jeho prokazatelného obdržení. Návrh se podává písemně vedoucímu zdravotnického zařízení, a to prostřednictvím lékaře který posudek vypracoval; jde-li o zdravotnické zařízení provozované lékařem, kteří poskytují zdravotní péči vlastním jménem, návrh se podává tomuto lékaři.

- 1) Občanský průkaz, u cizinců cestovní doklad, popřípadě doklad prokazující totožnost jeho držitele.
- 2) Nevypňuje se, jde-li o osobu samostatně výdělečně činnou.
- 3) Uvede se, které lékařské prohlídce se podle zákona posuzovaná osoba uvedená v 87 odst. 1 písm. b) nebo c) zákona pro potřeby posouzení zdravotní způsobilosti k řízení motorového vozidla podrobila.
- 4) Nehodící se škrtněte.
- 5) Postupuje se podle § 88 odst. 4 zákona.
- 6) Jde-li o zdravotní nezpůsobilost z důvodu dlouhodobého pozbytí zdravotní způsobilosti k výkonu práce nebo činnosti spočívající v řízení motorového vozidla, uvede se i tento důvod (§ 5 odst. 2 písm. b) vyhlášky o zdravotní způsobilosti k řízení motorových vozidel, zákoník práce).
- 7) Uvede se podmínka, která podmiňuje zdravotní způsobilost k řízení motorových vozidel (nezbytný zdravotnický prostředek, technická úprava motorového vozidla nebo jiné omezení, například podrobení se odbornému vyšetření podmiňujícím zdravotní způsobilost a tím i platnost posudku).
- 8) Vyplní se v případech stanovených v § 4 odst. 3 vyhlášky o zdravotní způsobilosti k řízení motorových vozidel).