

Lékařský posudek o zdravotní způsobilosti k držení zbrojního průkazu skupin(y):

Jméno a příjmení posuzované osoby:

Datum narození: Číslo OP:

Bydliště:

Název poskytovatele, jehož jménem se posudek vydává:

Praktický a závodní lékař s.r.o., MUDr. Ivanka Věbrová, Žerotínovo n. 6, Brno, 60200, t. 533302223

Na základě výsledku lékařské prohlídky vstupní" - periodické" - mimořádné" posuzovaná osoba je

- a) zdravotně způsobilý(á)
- b) zdravotně způsobilý(á) s podmínkou 1)
- c) zdravotně nezpůsobilý (á)
- d) pozbyl (a) dlouhodobě zdravotní způsobilost

k držení zbrojního průkazu

Platnost posudku končí dnem

Datum vydání posudku a podpis posuzujícího lékaře:

Datum vydání posudku

Podpis, jmenovka lékaře, razítko poskytovatele

Poučení: Posuzovaná osoba nebo osoba, které uplatněním lékařského posudku vznikají práva nebo povinnosti, může podle ustanovení § 46 odst. 1 zákona č. 373/2011 Sb., o specifických zdravotních službách, do 10 dnů ode dne jeho prokazatelného obdržení podat návrh na jeho přezkoumání poskytovateli, který lékařský posudek vydal.

Podle ustanovení § 46 odst. 3 téhož zákona návrh na přezkoumání lékařského posudku nemá odkladný účinek, jestliže z jeho závěru vyplývá, že posuzovaná osoba je pro účel, pro nějž byla posuzována, zdravotně nezpůsobilá, zdravotně způsobilá s podmínkou nebo pozbyla dlouhodobě zdravotní způsobilost.

Posuzovaná osoba převzala posudek do vlastních rukou dne

Podpis posuzované osoby:

Posudek byl posuzované osobě do vlastních rukou doručen dne
(stvrzuje se příloženou "dodejkou")