# Vzor posudku o zdravotní způsobilosti k řízení motorových vozidel – řidiči referentských vozidel

**Posudek o zdravotní způsobilosti k řízení motorových vozidel**

Zdravotní prohlídka se provádí na základě požadavku stanoveném § 87 zákona č. 361/2000 Sb. Zdravotní prohlídka se týká řidičů referentských vozidel nejdříve šest měsíců před dovršením 65 a 68 let věku a nejpozději v den dovršení stanoveného věku, po dovršení 68 let věku pak každé dva roky.

**Jméno a příjmení zaměstnance** (fyzické osoby) :

……………………………………………………..

**Profese, činnost:**

…………………………………………………….

**Datum narození:** ……………………..

**Zdravotní pojišťovna:** ……………………….

**Držitel řidičského oprávnění je:**

1. zdravotně způsobilý k řízení motorových vozidel
2. zdravotně způsobilý k řízení motorových vozidel s podmínkou (uvést důvod a podmínku)
3. zdravotně nezpůsobilý k řízení motorových vozidel (uvést důvod zdravotní nezpůsobilosti)

V ………….. dne ………. ………………………………………………

razítko a podpis lékaře

**Poučení:** Proti tomuto lékařskému posudku je možno podat návrh na jeho přezkoumání do 10 dnů ode dne, kdy byl posuzované osobě doručen. Návrh se podává písemně poskytovateli pracovnělékařských služeb nebo lékaři v oboru pracovnělékařské péče nebo v oboru všeobecného lékařství, který lékařský posudek vydal.

Posuzovaná osoba převzala posudek do vlastních rukou dne …………………

…………………………………

podpis posuzované osoby

Zaměstnavatel lékařský posudek převzal dne ………………….

……………………………………

podpis osoby oprávněné k převzetí