

POSUDEK O ZDRAVOTNÍ ZPŮSOBILOSTI K DRŽENÍ ZBROJNÍHO OPRAVNĚNÍ

Evidenční číslo posudku:

Osobní údaje posuzované osoby

Jméno a příjmení:	
Datum narození:	
Místo pobytu:	

Typ zbrojního oprávnění

☐ Obecné zbrojní oprávnění* ☐ Rozšířené zbrojní oprávnění*

Výsledek lékařské prohlídky

☐ zdravotně způsobilý/á * ☐ zdravotně nezpůsobilý/á* ☐ způsobilý/á s podmínkou*:

Platnost posudku do: Dle zákona, pokud není stanoveno jinak	
Datum vydání posudku:	
Podpis posuzujícího lékaře:	
Razítko:	

*nehodící se škrtně

Poučení:

Podle ustanovení dle § 46 odst. 1, 3 zákona č. 373/2011 Sb. o specifických zdravotních službách, ve znění pozdějších předpisů: Má-li posuzovaná osoba nebo osoba, které uplatněním lékařského posudku vznikají práva nebo povinnosti, za to, že lékařský posudek je nesprávný, může do 10 pracovních dnů ode dne jeho prokazatelného předání podat návrh na jeho přezkoumání poskytovateli, který posudek vydal. Osoba, které uplatněním posudku vznikají práva nebo povinnosti a které byl posudek předán posuzovanou osobou, může návrh na přezkoumání lékařského posudku podat do 10 pracovních dnů ode dne jeho předání, a to poskytovateli uvedenému ve větě první. Práva na přezkoumání lékařského posudku se lze vzdát. Písemné prohlášení o vzdání se práva na přezkoumání lékařského posudku nebo záznam o ústním sdělení o vzdání se práva na přezkoumání lékařského posudku je součástí zdravotnické dokumentace; záznam stvrdí svým podpisem osoba, která se práva na přezkoumání lékařského posudku vzdala, a zdravotnický pracovník, který tento záznam provedl.

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, nejde-li o podmínku, která je v lékařském posudku vydaném pro stejný účel uvedena opakovaně a spočívá v užívání určitého kompenzačně upraveného zařízení nebo zdravotnického prostředku.

Vzdávám se práva na odvolání.

Posuzovaná osoba převzala posudek do vlastních rukou dne

podpis posuzované osoby: