# POSUDEK 0 ZDRAVOTNÍ ZPOSOBILOSTI 

$k$ držení zbrojního průkazu skupin(y) A,B,C,D,E
Jméno a příjmení posuzované osoby:
Datum narození:
Adresa místa trvalého pobytu:

Na základě výsledku lékǎ̌ské prohlídky vstupníl) - periodické ${ }^{1}$ ) - mimořádnél) posuzovaná osoba
je zdravotně způsobilá ${ }^{1}$ )
není zdravotně způsobilá ${ }^{1}$ )
je zdravotně způsobilá za podmínky ${ }^{1}$ ) $\qquad$
k držení zbrojního průkazu skupiny . A, $\mathbf{B}, \mathbf{C}, \mathbf{D}, \mathbf{E}, \mathbf{E}$
Platnost posudku končí dnem $\qquad$
datum vydání posudku
a podpis posuzujícího lékaře
jmenovka lékaře
razítko zdravotnického zařízení

## Poučení:

Podle ustanovení § 46 odst. 1 zákona č. 373/2011 Sb., o specifických zdravotních službách je možno podat proti tomuto posudku do 10 pracovních dnů ode dne jeho prokazatelného předání návrh na jeho přezkoumání poskytovateli. Návrh se podává písemně vedoucímu zdravotnického zařízení, a to prostřednictvím lékă̌e, který posudek vypracoval. Ve zdravotnickém zařízení provozovaném lékǎ̌em, který poskytuje zdravotní péči vlastním jménem, se návrh podle předcházející věty podává tomuto lékar̆i. Pokud vedoucí zdravotnického zařízení nebo lékar̆ provozující zdravotnické zařizení vlastním jménem návrhu nevyhoví, postoupí návrh jako odvolání do 30 dnủ od jeho doručení správnímu úřadu, který vydal rozhodnutí o registraci tohoto zdravotnického zar̆izení nebo je ž̌izovatelem tohoto zdravotnického zařízení.

Posuzovaná osoba převzala posudek do vlastních rukou dne

> podpis posuzované osoby

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

[^0]
[^0]:    ${ }^{1}$ ) nehodící se škrtněte

