

**ŽÁDOST O POSOUZENÍ ZDRAVOTNÍ ZPŮSOBILOSTI  
k vydání / prodloužení \*) platnosti zbrojného průkazu (ZP)**

\*) nehodící se škrtněte

Jméno žadatele	X žadatel označí pravdivou odpověď				V – vyloučení O – omezení					
	Trvalé bydliště	Datum narození	Typ ZP, ke kterému se váže posudek:	a netrpím jsem Netrpím (nemám)	Trpím (mám)	Trpěl (měl) jsem	v minulosti jsem trpěl Kdy nemoc skončila, pokud	A-ano, trpí N-netrpí Vyjádření lékaře	Průkaz A,B	Průkaz C,D,E
Duševní poruchy organické, kromě postencefalického syndromu									V	V
Duševní poruchy způsobené užíváním psychoaktivních látek (alkohol, drogy...)									V	V
Duševní poruchy způsobené užíváním psychoaktivních látek (alkohol, drogy...) v minulosti; nutná nejméně 3-letá absence a vyšetření psychiatrem									O	V
Schizofrenie, schizotypální poruchy, poruchy s bludy									V	V
Mentální retardace										V
Systémové atrofie postihující primárně mozek a míchu										V
Extrapyramidové a pohybové poruchy (např. Parkinsonova nemoc)										V
Degenerativní nemoci centrální nervové soustavy nezařazené výše										V
Epilepsie a epileptické syndromy, kataplexie (náhlá ztráta svalového napětí vedoucí k pádu)									V	V
Epilepsie a epileptické syndromy, období bez záchvatu méně než rok									O	V
Epilepsie a epileptické syndromy, období bez záchvatu více než 10 let po vysazení léčby										O
Snížení zrakové ostrosti pod 6/12 na každém oku zvlášť s korekcí (s brýlemi nebo čočkami)										V
Snížení zrakové ostrosti méně závažné než 6/12 podle předchozího řádku, jednookost se přípouští jenom, pokud na zbývajícím oku je ostrost 6/6 s případnou korekcí										O
Jiné onemocnění očí, které by mohlo omezit bezpečné zacházení se zbraní, či střelivem										O
Zhoršení sluchu znemožňující komunikaci hovořenou řečí na vzdálenost větší než 6 metrů										V
Zhoršení sluchu lehčí (v sporných případech bude potřeba vyšetření přístrojem)										O
Nemoci vnitřního ucha způsobující poruchy rovnováhy										V
Jiné nemoci ucha nebo bradavkového výběžku omezující bezpečné zacházení se zbraní, či střelivem										O
Postencefalický syndrom (následky zánětu mozku)									O	O
Poruchy nálady, poruchy způsobené, prochu stresové, úzkostné, poruchy fobické (strach z určitých věcí, jevů, situací), somatoformní poruchy (pocitování nemoci bez nálezu, který by vysvětlil onemocnění navzdory pečlivému vyšetření – tedy tělesná nemoc je vyloučena)									O	O
Poruchy osobnosti a poruchy chování, agresivita, neovladatelná vznětlivost, sebepoškozování									O	O
Poruchy pozornosti u déletrvající zátěže, poruchy vnímání, poruchy paměti									O	O
Sklon ke konfliktům s autoritami, s druhými lidmi, problém s dodržováním norem, předpisů									O	O
Poruchy sebehodnocení (nadměrný sklon riskovat, předvádět se, přeceňovat se...)									O	O
Narušená schopnost řídit se principy reality, předvídat důsledky svého jednání									O	O
Snížená úroveň intelektu									O	O
Demyelinizující onemocnění mozku a míchy (roztoušená skleróza, encefalomyelitidy)										O
Onemocnění nervů, nervových pletení omezující bezpečnou manipulaci se zbraní a střelivem										O
Nemoci pohybového systému ovlivňující funkci horních končetin, které by mohly omezovat bezpečnou manipulaci se zbraní a střelivem										O
Vlastním řidičským průkazem „s podmínkou“ (brýle, jiné zdravotní omezení)									O?	O?
Jiné nemoci, kterými trpím nebo jsem trpěl a které by mohly omezovat bezpečnou manipulaci se zbraní a střelivem:				Jsou podle hodnotícího lékaře potřebná další doplňující odborná vyšetření?  <b>ano / ne</b>						
U jakých jiných lékařů se léčím?				Pokud ano, jaká?						
Já, výše uvedený žadatel o posouzení zdravotní způsobilosti k vydání nebo platnosti zbrojného průkazu čestně prohlašuji, že jsem vědomě nezatajil žádnou informaci o svém zdravotním stavu a prodělaných nemocích a tento dotazník jsem vyplnil podle svého nejlepšího svědomí.										
V..... dne..... podpis žadatele: .....										
<i>Tlustě orámovanou část vyplní žadatel</i>										
V..... dne..... hodnotící lékař: .....										