

## Posudek o zdravotní způsobilosti k držení zbrojního průkazu skupiny.....

Jméno a příjmení posuzované osoby.....

datum narození .....

pobyt .....

Na základě výsledku lékařské prohlídky vstupní\* - periodické\* posuzovaná osoba

- je zdravotně způsobilá\*
- není zdravotně způsobilá\*
- je zdravotně způsobilá za podmínky\* ..... k držení zbrojního průkazu .....

Platnost posudku končí dnem .....

Datum vydání posudku a podpis posuzujícího lékaře .....

*jmenovka lékaře, razítko zdravotnického zařízení*

**Poučení:** Proti tomuto posudku je možno podat podle ustanovení § 77 odst. 1 až 5 zákona č.20/1966 Sb., o péči o zdraví lidu, ve znění zákona č. 285/2002 Sb., návrh na jeho přezkoumání do 15 dnů ode dne jeho obdržení. Návrh se podává písemně vedoucímu zdravotnického zařízení a to prostřednictvím lékaře, který posudek vypracoval. Ve zdravotnickém zařízení provozovaném lékařem, který poskytuje zdravotní péči vlastním jménem, se návrh podle předcházející věty podává tomuto lékaři. Pokud vedoucí zdravotnického zařízení nebo lékař provozující zdravotnické zařízení vlastním jménem návrhu nevyhoví, postoupí návrh jako odvolání do 30 dnů od jeho doručení, správnímu úřadu, který vydal rozhodnutí o registraci tohoto zdravotnického zařízení nebo je zřizovatelem tohoto zařízení.

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

*podpis posuzované osoby*

Posudek byl posuzované osobě do vlastních rukou doručen dne .....

*( stvrzuje se příloženou „dodejkou“ )*

\* nehodící se škrtněte