

9/2009 Z. z.

Časová verzia predpisu účinná od 01.07.2023

**Obsah zobrazeného právneho predpisu má informatívny charakter, právne
záväzný obsah sa nachádza v pdf verzii právneho predpisu.**

9

VYHLÁŠKA

Ministerstva vnútra Slovenskej republiky

z 20. decembra 2008,

ktorou sa vykonáva zákon o cestnej premávke a o zmene a doplnení niektorých zákonov

Príloha č. 8 k vyhláške č. 9/2009 Z. z.

DOKLAD O ZDRAVOTNEJ SPÔSOBILOSTI VODIČA/DOKLAD O PODMIENENEJ
ZDRAVOTNEJ SPÔSOBILOSTI

I. [Prevziať prílohu - Vzor 08](#)

II. Spôsob vyplnenia dokladu o zdravotnej spôsobilosti vodiča/dokladu o podmienenej zdravotnej spôsobilosti

(1) Doklad o zdravotnej spôsobilosti vodiča/doklad o podmienenej zdravotnej spôsobilosti sa vyplní podľa predtlaču

1. meno, priezvisko, adresa (sídlo) posudzujúceho lekára (aj vo forme pečiatky, ak táto obsahuje požadované údaje),

2. meno a priezvisko posudzovanej osoby,

3. rodné číslo posudzovanej osoby, ak ho má pridelené alebo dátum narodenia posudzovanej osoby, ak rodné číslo nemá pridelené,

4. uvedú sa skupiny vodičských oprávnení, ktorých je posudzovaná osoba držiteľom,

5.

a) posudzujúci lekár uvedie skupinu, do ktorej posudzovaná osoba patrí podľa [§ 87 ods. 7 zákona č. 8/2009 Z. z.](#),

b)

1. – 2. posudzujúci lekár uvedie tie skupiny vodičského oprávnenia, ktorých je posudzovaná osoba držiteľom a o ktorých udelenie žiada, na ktoré sa vzťahuje záver uvedený v tomto bode,

3. posudzujúci lekár uvedie tie skupiny vodičského oprávnenia, ktorých je posudzovaná osoba držiteľom a o ktorých udelenie žiada, na ktoré sa vzťahuje záver uvedený v tomto bode takým spôsobom, že uvedie príslušný kód (prípadne kódy) podľa prílohy č. 9 k vyhláške Ministerstva vnútra Slovenskej republiky č. 9/2009 Z. z., slovo „pre“ a označenie skupiny vodičského oprávnenia (napríklad „01.06. pre C“, „01.06, 61. pre C, CE“). V prípade zaznamenania jedného kódu pre viacero skupín, viacerých kódov pre jednu skupinu vodičského oprávnenia alebo pre viacero skupín sa kódy a skupiny vodičského oprávnenia oddelia čiarkami,

6. miesto a dátum vykonania lekárskej prehliadky,

7. dátum uplynutia platnosti dokladu, ak je zdravotná spôsobilosť osoby podmienená podľa [§ 86 ods. 2 zákona č. 8/2009 Z. z.](#),

8. evidenčné číslo,

9. odtlačok pečiatky a podpis posudzujúceho lekára.

(2) Ak v bode 5 písm. b) niektorý z bodov 1 až 3 nie je pre posudzovanú osobu relevantný, posudzujúci lekár tento bod prečiarkne.