



Potvrzení o zdravotní způsobilosti držitele licence pro rok 2021

License holder's medical certificate for the year 2021

(dle zákona č. 373/2011 Sb., o specifických zdravotních službách, ve znění Vyhlášky o zdravotní způsobilosti k tělesné výchově a sportu, citace 391/2013 Sb.)
(according to the Act no. 373/2011, as amended in 391/2013)

Údaje o žadateli: Details of the applicant:		
Jméno: First name:	Příjmení: Surname:	Dat. nar.: Birthdate:

Platnost lékařské prohlídky je omezena od 1. listopadu předchozího roku do 31. prosince příslušného roku. Rozsah vyšetření požadovaný k žádosti o licenci pro rok 2021 pro všechny automobilové disciplíny (neplatí pro výjimky uvedené v čl. 3.9 kap. A NSŘ):

Validity of this medical examination is limited from 1st November of the previous year to 31st December of the concerned year. Extent of examination required to apply for a licence for the 2021 for all automotive disciplines, except of those mentioned in art. 3.9, chap. A of National regulations (Národní sportovní řády):

- komplexní vyšetření tělových. nebo sport. lékařem, vč. orientačního vyšetření očního a neurologického, TK, P
comprehensive examination by physical or sports doctor, including indicative ocular and neurological examination, blood pressure, pulse
- zátěžové EKG u jezdců nad 40 let věku a u jezdců s kardiální anamnézou nebo z rozhodnutí vyšetřujícího lékaře
stress-related ECG for drivers over 40 years of age and drivers with a cardiac anamnesis or after decision of an investigating doctor
- moč „papírkem“, v případě pozitivního nálezu moč + sediment
urine "paper", in case of positive report urine + sediment
- další vyšetření dle uvážení lékaře
further examination at the discretion of the doctor

Vyšetření u registrujícího praktického lékaře:

Examinations by a physician:

- fyzikální vyšetření včetně orientačního očního vyšetření,
physical examination including indicative ocular examination
- moč „papírkem“, v případě pozitivního nálezu moč + sediment,
urine "paper", in case of positive report urine + sediment
- další vyšetření dle uvážení praktického lékaře.
further examination at the discretion of the physician

Druh lékařské prohlídky

Type of medical examination

- ☐ Vstupní ☐ Periodická ☐ Mimořádná ☐ Výstupní
Entrance Periodical Extraordinary Output

Posuzovaná osoba je pro výkon výše uvedené sportovní činnosti včetně provádění s ní souvisejících nezbytných činností:

The overall physical eligibility of the person under consideration to perform above mentioned sport activities is rated as:

- ☐ Zdravotně způsobilá ☐ Zdravotně nezpůsobilá
Physically eligible Physically not eligible

Zdravotně způsobilá jen za těchto podmínek:

Physically eligible with further exceptions:

.....

Korekce zraku (brýle nebo čočky) Correction of vision (glasses or lenses)	☐	Ano Yes	☐	Ne No
Zvláštní lékařská péče Special medical care	☐	Ano Yes	☐	Ne No

Doba platnosti tohoto posudku s ohledem na ustanovení uvedené výše, je ode dne jeho vystavení do 31. 12. 2021.

The period of validity for this report with respect to the provisions mentioned above shall be from the the date of issue till 31. 12. 2021.

Poučení: proti tomuto lékařskému posudku je možno podat podle par. 46 odst. 1 zákona č. 373/2011 Sb., o specifických zdravotních službách, ve znění pozdějších předpisů, návrh na jeho přezkoumání do 10 dnů ode dne, kdy byl posuzované osobě předán. Návrh se podává písemně výše uvedenému lékaři. 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 či zdravotně způsobilá s podmínkou.

Instruction: An appealing re-examination request may be submitted by the Applicant in accordance with sec. 46, par. 1 of the Act 373/2011 Sb., o specifických zdravotních službách, ve znění pozdějších předpisů, within 10 days after such decision was passed to the Applicant. The request must be submitted in writing to the above mentioned doctor. If the result of the initial examination is not eligible or eligible with exceptions, such a request shall have no suspensive effect.

Datum vystavení: Date of issue:	Podpis a razítko lékaře: Signature and stamp of a doctor:
Posuzovaná osoba se seznámila s posudkem v písemném vyhotovení a převzala jej pro potřeby žadatele: The person under consideration is confirming he familiarized himself with this written opinion and took it over in person, to be further used by the Applicant:	
Dne: Date:	Podpis posuzované osoby: Signature of the applicant: