

# Lékařské potvrzení o nemožnosti připoutat se bezpečnostními pásy na sedadle motorového vozidla ze zdravotních důvodů

(§ 6 a 9 zákona č. 361/2000 Sb., o provozu na pozemních komunikacích a o změnách některých zákonů)

Název poskytovatele, jehož jménem se posudek vydává:

MUDr. Jakub Seidl s.r.o., B. Němcové 349, 539 73 Skuteč, IČO: 06190022, tel.: 469 625 888,

[www.jakubseidl.cz](http://www.jakubseidl.cz)

Jméno, popřípadě jména, a příjmení (popřípadě titul) posuzované osoby:

.....

Datum narození: ..... Průkaz totožnosti, jeho číslo<sup>1)</sup>: .....

Adresa trvalého pobytu: .....

Potvrzuji, že posuzovaná osoba se ze zdravotních důvodů nemůže za jízdy připoutat na sedadle bezpečnostním pásem.

Potvrzení se vydává na dobu<sup>2)</sup>

a) neurčitou

b) do: .....

Datum vydání: .....

.....  
podpis, otisk razítka jmenovky lékaře,  
otisk razítka poskytovatele

**Poučení:** Posuzovaná osoba nebo osoba, které uplatněním lékařského posudku vznikají práva nebo povinnosti, může podle ustanovení § 46 odst. 1 zákona č. 373/2011 Sb., o specifických zdravotních službách, do 10 dnů ode dne jeho prokazatelného obdržení podat návrh na jeho přezkoumání poskytovateli, který lékařský posudek vydal, a nebo se může práva na přezkoumání lékařského posudku vzdát.

Podle ustanovení § 46 odst. 3 téhož zákona 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, zdravotně způsobilá s podmínkou nebo pozbyla dlouhodobě zdravotní způsobilost.

Posuzovaná osoba potvrzuje svým podpisem převzetí písemného vyhotovení lékařského posudku:

Dne .....

.....  
podpis posuzované osoby

<sup>1)</sup> Například občanský průkaz, u cizinců cestovní doklad, u uprchlíků doklad totožnosti.

<sup>2)</sup> Nehodící se škrtněte.