

.....
Identifikačné údaje poskytovateľa

.....
Meno a priezvisko klienta, dátum narodenia, trvalé bydlisko,

Výpis zo všeobecnej zdravotnej dokumentácie

v znení vyhlášky 105/2012 MZ SR zo dňa 8. marca 2012, ktorou sa mení a dopĺňa vyhláška MZ SR č. 229 /2011 Z. z. o postupe pri posudzovaní zdravotnej spôsobilosti a psychickej spôsobilosti na držanie alebo nosenie zbraní a streliva a o náležitostiach lekárskeho posudku a psychologického posudku:

I.

- | | | | |
|--|------|------|-------------|
| a, Organické poškodenia centrálného nervového systému..... | áno* | nie* | neobsahuje* |
| b Paranoidná, schizoidná, dissociálna, emočne nestabilná a hraničná porucha osobnosti | áno* | nie* | neobsahuje* |
| c Ťažšie formy afektívnych porúch (depresia, mánia, bipolárna porucha) | áno* | nie* | neobsahuje* |
| d Poruchy psychiky a správania zapríčinené užívaním psychoaktívnych látok aj v osobnej anamnéze, ak nie je dokázaná a kontrolovaná abstinencia trvajúca najmenej 3 roky..... | áno* | nie* | neobsahuje* |
| e Sklon k závislosti od alkoholu, alebo od inej návykovej látky..... | áno* | nie* | neobsahuje* |
| f Závažné ochorenia a úrazy, ktoré môžu mať vplyv na činnosť centrálného nervového systému..... | áno* | nie* | neobsahuje* |
| g Agresivita, impulzivita, explozivita, emotívna labilita..... | áno* | nie* | neobsahuje* |

h Poznámky / iné dôležité skutočnosti :

II.

- a, Záver z minulého posúdenia psychickej spôsobilosti žiadateľa alebo držiteľa
- | | | |
|------------|--------------|-------------|
| spôsobilý* | nespôsobilý* | neobsahuje* |
|------------|--------------|-------------|

Dňa.....

.....
pečiatka a podpis

*Nehodiace sa prečiarknite.

Pri nedostatku miesta pokračujte prosím, na osobitnom liste.