

.....  
identifikačné údaje poskytovateľa

.....  
Meno a priezvisko, dátum narodenia, trvalé bydlisko, zdravotná poisťovňa

VEC : *Výpis zo všeobecnej zdravotnej dokumentácie v zmysle zákona 576/2004 Z.z. pre účely posúdenia psychickej spôsobilosti žiadateľa o držanie alebo nosenie strelných zbraní a streliva klinickým psychológom v zmysle §3 vyhláška MZ SR 229/2011 Z.z. v znení vyhlášky 105/2012 zo dňa 8.marca 2012.*

I.

a) údaje o organických poškodeniach centrálnej nervovej sústavy \*) - uveďte

.....  
b) údaje o duševných poruchách a poruchách správania \*) - uveďte

.....  
c) údaje o závažných ochoreniach a úrazoch, ktoré majú vplyv na činnosť centrálnej nervovej sústavy \*) - uveďte

.....  
d) poruchy psychiky a správania zapríčinené užívaním psychoaktívnych látok aj v osobnej anamnéze, ak nie je dokázaná a kontrolovaná abstinencia trvajúca najmenej tri roky \*) - uveďte

.....  
e) sklon k závislosti od alkoholu alebo od inej návykovej látky \*) - uveďte

.....  
f) agresivita, impulzivita, explozivita, emotívna labilita \*) - uveďte

II.

a) Všeobecná dokumentácia neobsahuje záznamy uvedené v bode I. \*)

III.

a) Údaje z minulého posúdenia psychickej spôsobilosti žiadateľa alebo držiteľa\*) -uveďte

IV.

a) Všeobecná dokumentácia neobsahuje záznamy z minulého posúdenia psychickej spôsobilosti žiadateľa alebo držiteľa. \*)

Dňa :

.....  
Podpis lekára a pečiatka

\*) Nehodiace sa prečiarknite.

Pri nedostatku miesta pokračujte na osobitnom liste.