

.....
identifikačné údaje poskytovateľa

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

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) Organické poškodenia centrálného nervového systému | áno* | nie* | neobsahuje* |
| b) Duševné poruchy a poruchy správania..... | áno* | nie* | neobsahuje* |
| c) Závažné ochorenia a úrazy, ktoré môžu mať vplyv na činnosť centrálného nervového systému..... | 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 tri roky..... | áno* | nie* | neobsahuje* |
| e) Sklon k závislosti od alkoholu alebo od inej návykovej látky..... | áno* | nie* | neobsahuje* |
| f) agresivita, impulzivita, explozivita, emotívna labilita..... | áno* | nie* | neobsahuje* |

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 na osobitnom liste.