

.....  
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.