



.....  
**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: **Mgr. Ivana Omámiková, PSYCHE CLINIC s.r.o.**, Úžiny 1, Bratislava 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.

áno\*                      nie\*

**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.

áno\*                      nie\*

Dňa :

.....  
Podpis lekára a pečiatka

\*) Nehodiace sa prečiarknite.

Pri nedostatku miesta pokračujte na osobitnom liste.