



.....
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 Omámková, PSYCHE CLINIC s.r.o., Novohorská 10, 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.