

.....  
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 poškodenie centrálného nervového systému .....   | áno* | nie* | neobsahuje* |
| b) Duševné poruchy a poruchy správania .....  | áno* | nie* | neobsahuje* |
| c) Závažné ochorenia a úrazy, ktoré môžu mať vplyv<br>na činnosť centrálného nervového systému .....  | áno* | nie* | neobsahuje* |
| d) Poruchy psychiky a správania zapríčinené užívaním<br>psychoaktívnych látok aj v osobnej anamnéze, ak nie<br>je dokázaná a kontrolovaná abstinencia trvajúca<br>najmenej tri roky ..... | áno* | nie* | neobsahuje* |
| e) Sklon k závislosti od alkoholu<br>alebo inej návykovej látke .....   | áno* | nie* | neobsahuje* |
| f) Agresivita, impulzivita, explozivita,<br>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.