.....
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 centrálneho 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 centrálneho 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.