

## Výpis zo všeobecnej zdravotnej dokumentácie

.....  
Názov a sídlo lekára

.....  
Meno a priezvisko, dátum narodenia, trvalé bydlisko

V zmysle zákona 576/2004 Z.z. pre účely posúdenia psychickej spôsobilosti žiadateľa (alebo držiteľa strelnej zbrane) o držanie alebo nosenie strelných zbraní alebo streliva klinickým psychológom : Mgr. Zuzana Hornáková, Ambulancia klinickej psychológie, TEMPRE ANIMA s.r.o., Fajgalská cesta 12, 902 01 Pezinok, v zmysle §3 vyhláška MYSR 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 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 lekára

\*nehodiace sa škrtnúť