
(назив здравствене установе)

Број: _____

Датум: _____

Рег.број: _____

На основу члана 194. Закона о основама безбједности саобраћаја на путевима у Босни и Херцеговини („Службени гласник БиХ“, број 6/06) и члана 6. Правилника о здравственим условима које мора испуњавати возач моторног возила и з д а ј е с е

ЉЕКАРСКО УВЈЕРЕЊЕ

о здравственој способности за управљање моторним возилом

Презиме (очево име) и име _____ Мјесто _____
датум _____ година рођења _____ Мјесто становања _____
улица и број _____ Општина _____ Број личне карте _____
мјесто издавања _____ Категорија возила за коју се издаје Љекарско увјерење _____

НАЛАЗ И МИШЉЕЊЕ ПСИХОЛОГА: _____

НАЛАЗ И МИШЉЕЊЕ ПСИХИЈАТРА: _____

НАЛАЗ И МИШЉЕЊЕ ОФТАМОЛОГА: _____

VOD= _____ VOS= _____ VOU= _____

НАЛАЗ СПЕЦИЈАЛИСТЕ МЕДИЦИНЕ РАДА: _____

ОСТАЛИ МЕДИЦИНСКИ НАЛАЗИ ПО ПОТРЕБИ: _____

МИШЉЕЊЕ О СПОСОБНОСТИ:

На основу расположиве документације, специјалистичких прегледа, објективног налаза и анамнестичких података оцењено је да је:

(име и презиме кандидата за возача / возача)

СПОСОБАН

СПОСОБАН ПОД УСЛОВОМ:

-КОРЕКЦИЈЕ ВИДА

У ТРАЈАЊУ ОД _____

-КОРЕКЦИЈЕ СЛУХА

У ТРАЈАЊУ ОД _____

-АДАПТАЦИЈЕ ВОЗИЛА

У ТРАЈАЊУ ОД _____

ПРИВРЕМЕНО НИЈЕ СПОСОБАН

У ТРАЈАЊУ ОД _____

НЕСПОСОБАН

М.П.

(потпис специјалисте медицине рада)