



Ambulancia klinickej psychológie NEONYX

NEONYX, s.r.o.

Daniela Dlabača 978, 010 01 Žilina

Identifikačné údaje všeobecného lekára:

## Výpis zo všeobecnej zdravotnej dokumentácie

**v zmysle zákona 576/2004 Z.z. pre účely posúdenia spôsobilosti žiadateľa  
o držanie alebo nosenie strelných zbraní a streliva klinickým psychológom  
v zmysle vyhlášky MZ SR 229/2011 Z.z. v znení vyhlášky 105/2012**

Meno a priezvisko: .....

Rodné číslo: .....

Adresa bydliska: .....

a) organické poškodenia centrálnej nervovej sústavy	áno*	nie*	neobsahuje*
b) duševné poruchy a poruchy správania	áno*	nie*	neobsahuje*
c) rizikové faktory a stavy, ktoré sú kontraindikáciami psychickej spôsobilosti	áno*	nie*	neobsahuje*
d) závažné ochorenia a úrazy, ktoré môžu mať vplyv na činnosť centrálnej nervovej sústavy	áno*	nie*	neobsahuje*
e) poruchy psychiky a správania zapríčinené užívaním psychoaktívnych látok	áno*	nie*	neobsahuje*
f) závislosť od alkoholu alebo inej psychoaktívnej látky	áno*	nie*	neobsahuje*
g) agresivita, impulzivita, explozivita, emočná labilita	áno*	nie*	neobsahuje*

Záver z minulého posúdenia psychickej spôsobilosti žiadateľa / držiteľa:

spôsobilý\*

nespôsobilý\*

neobsahuje\*

V ..... dňa .....

.....

podpis a pečiatka

\*Nehodiace sa prečiarknite; pri nedostatku miesta pokračujte na druhej strane.