

PRIMA NOVA ustanova za zdravstvenu skrb

Medicina rada Aščić

Zagrebačka 132a, 10000 ZAGREB

Šifra ordinacije: 999005464

OIB ustanove: 15051150334

Tel. ustanove: 01 4693 103

ZAGREB, 24.05.2023.

UVJERENJE
o zdravstvenoj sposobnosti za upravljanje vozilima

Broj: **002/7768974/2023/69**
Prezime i ime, ime oca/majke: **MAČEŠIĆ MATIJA MARKO, MILORAD**
Datum i mjesto rođenja: **01.07.1998., ZAGREB**
OIB: **56591951848**
Mjesto stanovanja: **MILOVANA KOVAČEVIĆA 3, 10000 ZAGREB**
Identifikacijski dokument: **Osobna iskaznica**
Broj osobne iskaznice: **114792120**
Osobna iskaznica izdana u: **PU ZAGREBAČKA**
Uvjerjenje se izdaje u svrhu: **Produženje vozačke dozvole**

Na temelju članka 230. i 231. Zakona o sigurnosti prometa na cestama („Narodne novine“, broj 67/2008, 48/2010, 74/2011, 80/2013, 158/2013, 92/2014, 64/2015, 108/2017, 70/2019, 42/2020 i 85/2022) i Pravilnika o zdravstvenoj sposobnosti vozača i kandidata za vozače povodom izvršenog zdravstvenog pregleda potvrđuje se da je zdravstveno

Sposoban

Za kategorije: AM, B, F, G
uz korekciju vida

- 01.06 - Naočale ili kontaktne leće

u smislu članka **12** stavka **1** Pravilnika o zdravstvenoj sposobnosti vozača i kandidata za vozače.

Osoba koja nije zadovoljna ocjenom zdravstvene sposobnosti, može u roku od 15 dana do dana primitka ovog Uvjerenja podnositi zahtjev za utvrđivanje zdravstvene sposobnosti Drugostupanjskom zdravstvenom povjerenstvu za utvrđivanje zdravstvene sposobnosti sa sjedištem u Domu zdravlja MUP-a RH, Zagreb, Šarengradska 3.



Iva Aščić, dr. med.
specijalist medicine rada i sporta
7768974

dr. med 7768974 IVA AŠČIĆ
spec. medicine rada i športa

ZAKLJUČAK

Ocjena: Sposoban

Za kategorije: AM, B, F, G

Napomena: uz korekciju vida

IZJAVA PREGLEDANOG

Izjavljujem da nikada nisam bio liječen od živčanih i duševnih bolesti, te nisam imao napadaje padavice ili drugih živčanih napadaja, da nikada nisam gubio svijest, da nisam imao potres mozga, da ne patim od vrtoglavice, te nisam alkoholičar, niti liječen od alkoholizma ili druge ovisnosti, da ne bolujem od kroničnog hepatitisa, niti PTSP - a. Izjavljujem da ne uzimam opojne droge, te sam suglasan da se izvrši test na iste.

Mjesto, datum i vrijeme ispisa, ispisao:

ZAGREB, 24.05.2023. 15:38, 7768974



(potpis pacijenta)

Iva Aščić, dr. med.

specijalist medicine rada i sporta

7768974

dr. med IVA AŠČIĆ
spec. medicine rada i športa

LIJEČNIČKA POTVRDA

Danas sam pregledao **MATIJA MARKO MAČEŠIĆ, 01.07.1998, MBO: 157129368** OIB: **56591951848**

Adresa: **MILOVANA KOVAČEVIĆA 3, ZAGREB** Br. osobne iskaznice: _____

Zanimanje: **TEHNIČAR U SERVISU**

i ustanovio da **na osnovu pregleda te uvida u medicinsku dokumentaciju i zdravstveni karton osiguranika, ne može se ustanoviti da boluje niti se liječi u ovoj ambulanti od akutnih ili kroničnih psihičkih bolesti i bolesti ovisnosti koje bi priječile izdavanje svjedodžbe za vozača motornih vozila.**
Nosi dioptrijske naočale.

NAPOMENA: Potvrda se izdaje na zahtjev osiguranika zbog ishodovanja svjedodžbe za vozače.

NOVI ZAGREB, 22.05.2023

Mjesto i datum

Sanja Mirković-Hrnčić, dr. med. spec. ob. med.



MAČEŠIĆ

MATIJA MARKO

01.07.1998 ZAGREB

PU ZAGREBAČKA

17.05.2018

17.05.2023

11122655



Mačević

11122655

D11112265550591951848170523<<0

9	10	11	12
AM 06	17.05.18	17.05.23	01.06.1000(01.07.22)
A1 06			
A2 06			
A 06			
B1 06	17.05.18	17.05.23	01.06.1000(01.07.22)
B 06			
C1 06			
C 06			
D1 06			
D 06			
BE 06			
C1E 06			
CE 06			
D1E 06			
DIE 06			
FG 06	17.05.18	17.05.23	01.06.1000(01.07.22)
H 06			

1. Prezime 2. Ime 3. Datum i mjesto rođenja 4a. Datum izdavanja
4b. Datum isteka 4c. Nadležno tijelo 5. Broj vozačke dozvole
10. Datum prvog izdavanja 11. Datum isteka 12. Ograničenje