

# Vrácení řidičského oprávnění odňatého ze zdravotních důvodů

Vrácení řidičského oprávnění, které žadatel pozbyl ze zdravotních důvodů, upravuje § 100 zákona č. 361/2000 Sb., o provozu na pozemních komunikacích, ve znění pozdějších předpisů.

Vyřizuje odbor dopravněsprávních činností Magistrátu hl.m. Prahy ( Praha 4, Na Pankráci 1685/17,19 ) jako věcně a místně příslušný správní orgán pro žadatele, jejichž adresa obvyklého bydliště je v Praze.

## ÚŘEDNÍ DOBA

Pondělí: 8:00 – 18:00 hod.

Úterý: 8:00 – 15:00 hod.

Středa: 8:00 – 18:00 hod.

Čtvrtek: 8:00 – 15:00 hod.

Pátek: 8:00 – 11:00 hod.

Doporučujeme využít elektronické rezervace termínu návštěvy na konkrétní den a hodinu. Prioritně budou odbavováni klienti předem objednaní.

Ostatní, neobjednaní klienti, budou odbavováni dle kapacitních možností registru řidičů s ohledem na nutnost dodržování bezpečnostních a hygienických opatření.

Elektronickou objednávku konkrétního času a dne lze činit na stránkách [www.praha.eu](http://www.praha.eu) v rubrice "Potřebuji řešit" - "Elektronické služby" - "Rezervace návštěv".

**Žádost o vrácení řidičského oprávnění ze zdravotních důvodů ( [formulář žádosti](#) - pdf. ) lze podat u přepážky registru řidičů, nebo poštou nebo datovou schránkou.**

**O možnosti převzetí vyhotoveného rozhodnutí o vrácení řidičského oprávnění bude žadatel vyrozuměn telefonicky nebo případně po dohodě e-mailem.**

Na vydání rozhodnutí se vztahují obecné lhůty uvedené v § 71 zákona č. 500/2004 Sb., správní řád, ve znění pozdějších předpisů. Správní orgán je povinen vydat rozhodnutí bez zbytečného odkladu, tím se však nerozumí "na počkání", ale v řádu několika dnů.

**Žádost o vrácení řidičského oprávnění podává žadatel osobně nebo zástupce na základě plné moci žadatele ( není nutná ověřená plná moc ).**

**Žádost o vrácení řidičského oprávnění musí mít písemnou formu a musí v ní být uvedeno:**

- a) jméno a příjmení žadatele,
- b) adresa trvalého nebo přechodného pobytu žadatele na území České republiky,
- c) datum a místo narození a rodné číslo žadatele,
- d) datum nabytí právní moci rozhodnutí o odnětí řidičského oprávnění pro ztrátu zdravotní způsobilosti,
- e) řidičské oprávnění příslušné skupiny nebo skupin, o jehož vrácení je žádáno.

**K žádosti musí být přiložen:**

- 1) platný doklad totožnosti žadatele,

2) posudek o zdravotní způsobilosti ( [vzor formuláře posudku](#)-může být i v jiném formátu a uspořádání, ale s uvedením všech náležitostí dle vzoru )vydaný posuzujícím lékařem, který nesmí být ke dni podání žádosti starší než 30 dní, posuzujícím lékařem se rozumí:

a) lékař se způsobilostí v oboru všeobecné praktické lékařství nebo v oboru praktický lékař pro děti a dorost registrujícího poskytovatele ambulantní zdravotní péče (dále jen "registrující poskytovatel"),

b) lékař poskytovatele pracovnělékařských služeb,

c) lékař uvedený v písmenu a) kteréhokoliv poskytovatele této ambulantní zdravotní péče, jde-li o posuzovanou osobu, která nemá registrujícího poskytovatele nebo poskytovatele pracovnělékařských služeb.

3) doklad o odborné způsobilosti žadatele, který nesmí být ke dni podání žádosti starší než 30 dní, pokud od právní moci rozhodnutí o odnětí řidičského oprávnění pro ztrátu zdravotní způsobilosti uplynuly více než tři roky.