PROTOKOL O LÉKAŘSKÉM VYŠETŘENÍ PŘI OVLIVNĚNÍ ALKOHOLEM

.....
razítko žadatele – policie, VÚ, zaměstnavatele, zdravotnického zařízení či jiné organizace

A) VYPLNÍ ŽADATEL

Jméno a příjmení ..... Datum naroz. ..... Rodné číslo ..... Státní příslušnost 1. ČR, 2. jiná

Bydliště (PSČ) ..... Zaměstnavatel ..... Povolání .....

LÉKAŘSKÉ VYŠETŘENÍ NA ŽÁDOST
1. příslušníka policie
2. příslušníka AČR
3. z podnětu lékaře
4. org. státní správy
5. zaměstnavatele
6. na vlastní žádost

DŮVOD K VYŠETŘENÍ
1. dop. kontrola
2. dop. nehoda
3. zdravotnický
4. kontrola na pracovišti
5. protispol. jednání
6. jiný důvod

Doba deliktu den ..... h ..... min. .....

Začátek pití alk. den ..... h ..... min. .....

Konec pití alk. den ..... h ..... min. .....

Druh alk. množství

pivo .....

víno .....

lihoviny .....

.....

ŘIDIČ
1. ano
2. ne

Požití alk. náp. po deliktu
1. ano
2. ne

Čas, druh a množství

Množství, druh a doba posledního jídla před deliktem .....

.....
podpis žadatele

B) VYPLNÍ LÉKAŘ PROVÁDĚJÍCÍ VYŠETŘENÍ

Lékařské vyšetření bylo započato dne ..... h ..... min. .....

CHOVÁNÍ
1. zdvořilé
2. hlučné
3. mnoho-mluvnost
4. exaltovanost
5. tupost

VÝBAVA PŘEDSTAV
1. hbitá
2. pomalá
3. útlum
4. bezvědomí

SPOJIVKY
1. bledé
2. překrvené

REAKCE ZORNIC
1. normální
2. zpomalené

"POSTROTAČNÍ NYSTAGMUS"
(Otočit 5x za 10 sekund, pak pohled na lékařův prst ze vzdálenosti 25 cm)
POZOR NA PÁD !!!
Doba přetrvávání nystagmu ..... s

Tělesná hmotnost ..... kg

výška ..... cm

teplota ..... °C

puls ..... /min.

DALŠÍ VYŠETŘENÍ (1. ano, 2. ne, 3. nelze vyšetřit)

Nejistý při chůzi

Nejistý při chůzi po čáře

Pokus prst - nos nepřesný

Romberg III je pozitivní

Zk. předklon - záklon je pozitivní

Dech vyšetřovaného páchne po alkoholu

Dechová zkouška pozitivní

Poranění
1. ano
2. ne

Druh poranění .....

Nemoc
1. ano
2. ne

Druh nemoci.....

Požití léků před vyšetřením

Název léku, množství, doba požití .....

Vyšetřovaný léky požívá
1. pravidelně
2. užití jednorázové

1. nepožil, 2. analgetika, 3. hypnotika, 4. ataraktika, 5. antihistaminika, 6. psychostimulancia, 7. jiná skupina léků

1. Vyšetřovaný jeví poruchy psychosenzomotorických funkcí
2. Vyšetřovaný nejeví poruchy psychosenzomotorických funkcí

Odběr krve proveden dne ..... h ..... min. .....

Přes poučení o porušení zákonem stanovené povinnosti odmítá odběr krve z důvodu .....

K desinfekci kůže bylo použito .....

Vyšetření a odběru krve přítomen .....

Zdravotní sestra .....

.....
razítko zdrav. zařízení kde byl proveden odběr, jmenovka a podpis lékaře

C) VYPLNÍ LABORATOŘ POVĚŘENÁ VYŠETŘOVÁNÍM HLADINY ALKOHOLU

Číslo vyšetření .....

Vzorek vyšetřen dne .....

Vzorek doručen dne .....

Zásilka neporušena
1. ano
2. ne

Výsledek vyšetření ..... g/kg

METODA
1. plynová chromatografie
2. ověřovací metoda

.....
razítko oddělení provádějícího vyšetření a podpis odpovědného pracovníka