-----------------------------------------------------

razítko žadatele - policie, VÚ, zaměstnavatele, KRPK

zdravotnického zařízení či jiné organizace

**PROTOKOL O LÉKAŘSKÉM VYŠETŘENÍ PŘI OVLIVNĚNÍ ALKOHOLEM**

**A) VYPLNÍ ŽADATEL**

Jméno Datum

příjmení narození

Bydliště (PSČ)

LÉK. VYŠ. NA DŮVOD K VYŠ.

ŽÁDOST 1 dopravní kontrola

1 příslušníka Policie ČR 2 dopravní nehoda

2 příslušníka ČA 3 zdravotnický

3 z podnětu lékaře 4 kontrola na pracovišti

4 org. st. správy 5 protispol. jednán

5 zaměstnavatele 6 jiný

6 na vlastní žádost ŘIDIČ

1 ano 2 ne

Množství, druh a doba posledního jídla před deliktem

Krátké vylíčení nehody, úrazu nebo deliktu

**B) VYPLNÍ LÉKAŘ PROVÁDĚJÍCÍ VYŠETŘENÍ**

Rodné Státní příslušnost 1. ČR 2.

číslo jiná

Zaměstnavatel a povolání

Doba deliktu den Druh alk. Množství:

Začátek pití alk. den pivo

Konec pití alk. den víno

lihoviny

Čas, druh a množství

Požití alk. náp. po

deliktu

1. ano 2. ne

………………

podpis žadatele

Lékařské vyšetření bylo započato dne ...................................................................................hod...........minut...............

CHOVÁNÍ VÝBAVA SPOJIVKY "POSTROTAČNÍ NYSTAGMUS" Těl. hmotnost

1 zdvořilé PŘEDSTAV 1 bledé (Otočit 5x za 10 sekund, pak pohled na lékařův

2 hlučné 1 hbitá 2 překrvené prst ze vzdálenosti 25cm) výška…… cm

3 mnohomluvnost 2 pomalá POZOR NA PÁD!!! teplota…… C

4 exaltovanost 3 útlum REAKCE Doba přetrvávání puls……... /min

5 tupost 4 bezvědomí ZORNIC nystagmu .....................................s

1 normální

2 zpomalená

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

Nejistý Nejistý při Pokus prst Romberg III je Zk. předkl - záklon Dech vyšetřovaného

při chůzi po -nos poitivní je pozitivní páchne po alkoholu

chůzi čáře nepřesný dechová zkouška pozitivní

Poranění Druh poranění………………………………. Nemoc Druh nemoci…………………………….

1. ano 2. ne 1.ano, 2. ne

Požití léků před Název lék, množství, Vyšetřovaný léky požívá

vyšetřením doba 1. pravidelně

požití 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 Odběr krve

2. Vyšetřovaný nejeví poruchy psychosenzomotorických proveden dne…………………...............h..............min…………..

funkcí

Přes poučení o porušení zákonem stanovené K desinfekci kůže a nástrojů

povinnosti odmítá odběr krve z bylo použito..........................................................

Vyšetření a odběru Zdravotní

krve přítomen...................................... sestra.......................... .......................................................................................... ………….

razítko zdrav. zařízení, jméno a podpis lékaře

**VYPLNÍ LABORATOŘ POVĚŘENÁ VYŠETŘOVÁNÍM HLADINY ALKOHOLU** Číslo vyšetření .........................

Vzorek vyšetřen dne ..................................

Vzorek doručen……………………………… Zásilka neporušena 1. ano 2. ne

Výsledek METODA …………………………………………..

vyšetření: ...................................g/ 1. plynová chromatografie razítko oddělení provádějícího vyšetření

kg 2. Widmarkova zkouška a podpis odpovědnéhopracovníka