ŽÁDANKA O TOXIKOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ PRO SAMOPLÁTCE

VYPLNÍ ŽADATEL			
Příjmení:		**Kontaktní adresa:**	
Jméno:			
Rodné číslo:			
Pohlaví:		**Telefon:**	

POŽADUJI VYŠETŘENÍ (zaškrtněte)**:**

☐ **Stanovení hladiny ethanolu v krvi**
Provedení odběru: 1 plná zkumavka srážlivé krve bez přísad.
Dezinfekci neprovádět přípravkem s obsahem alkoholu!

☐ **Stanovení hladiny ethanolu v moči**
Provedení odběru: 1 plná zkumavka moči bez přísad.

☐ **Stanovení těkavých látek v krvi**
Provedení odběru: 1 plná zkumavka srážlivé krve bez přísad.
Dezinfekci neprovádět přípravkem s obsahem alkoholu!

☐ **Stanovení těkavých látek v moči**
Provedení odběru: 1 plná zkumavka moči bez přísad.

Moč – orientační vyšetření:
☐ amphetaminy
☐ cannabinoidy
☐ kokain a jeho metabolity
☐ opiáty
☐ benzodiazepiny
Minimální množství: 50 ml moči.

Identifikace noxy:

☐ léčiva	☐ krev	☐ moč
☐ amphetaminy	☐ krev	
☐ cannabinoidy	☐ krev	
☐ kokain a jeho metabolity	☐ krev	
☐ opiáty	☐ krev	

Provedení odběru – léky a OPL: 2 x 8ml zkumavka srážlivé krve bez přísad, 50 ml moči.
Provedení odběru – kokain: 2 plné zkumavky s fluoridem sodným, 50 ml moči.

Terapie před odběrem (včetně chronické):

Odebráno kde: …….. Datum a čas odběru: ……

Odebral/a (jméno, příjmení a podpis): ……

Podpis žadatele ……

Výsledky / nález viz zadní strana Žádanky.

……..
Přijal/a (jméno a příjmení a podpis):
Datum, čas:

……..
Doručil/a (jméno, příjmení a podpis):