VYPLNIT VŠECHNY ODDÍLY!

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 ČSA
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
☐

ŘIDIČ
1. ano, 2. ne ☐

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

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

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

Druh alk. množství
pivo .....
víno .....
lihoviny .....

Požití alk. náp. po dilektu 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. zpomalená
☐

"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 zk. pozit. ☐

Poraněný 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. Widmarkova zkouška
☐

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