

PROTOKOL O LÉKAŘSKÉM VYŠETŘENÍ PŘI OVLIVNĚNÍ ALKOHOLEM

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

A) VYPLNÍ ŽADATEL

Jméno Datum Rodné Státní příslušnost
 a příjmení naroz. číslo 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
Doba deliktu den h min.
Začátek pití alk. den h min.
Konec pití alk. den h min.
Požítí alk. náp. po deliktu Čas, druh a množství
 1. ano, 2. ne

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-
 4. exaltovanost
 5. tupost
VÝBAVA PŘEDSTAV
 1. hbitá
 2. pomalá
 3. útlum
 4. bezvědomí
SPOJIVKY
 1. bledé
 2. překrvené
REAKCE ZŮRNIC
 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

Požítí léků před
 vyšetřením
 Název léku, množství,
 doba požití
 1. nepožil, 2. analgetika, 3. hypnotika, 4. ataraktika, 5. antihistaminika, 6. psychostimulancia, 7. jiná skupina léků
 Vyšetřovaný léky požívá
 1. pravidelně
 2. užití jednorázové

1. Vyšetřovaný jeví poruchy psychosenzomotorických funkcí
 2. Vyšetřovaný nejví 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 odběr
 krve přítomen
 Zdravotní
 sestra

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

C) VYPLNÍ LABORATOŘ POVĚŘENÁ VYŠETŘOVÁNÍM HLADINY ALKOHOLU

Číslo Vzorek
 vyšetření 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