

**Žádost o lékařské a toxikologické vyšetření osoby při podezření z ovlivnění návykovou látkou / NL/**

Razítko žadatele, jméno, ČOZ a podpis odpovědné osoby	Datum:	ČTS:
---	--------	------

**A) VYPLNÍ ŽADATEL**

JMÉNO A PŘÍJMENÍ	RODNÉ ČÍSLO	ZDRAVOT. POJIŠŤOVNA	ST. PŘÍSLUŠNOST
BYDLIŠTĚ	ZAMĚSTNÁNÍ	POVOLÁNÍ	
DŮVOD VYŠETŘENÍ		DOBA DELIKTU	
Udává požití NL vč.alkoholu před deliktem		ano/ne	druh NL
Udává požití NL vč.alkoholu po deliktu		ano/ne	druh NL

**B) VYPLNÍ LÉKAŘ PROVÁDĚJÍCÍ VYŠETŘENÍ**

Lékařské vyšetření započato dne		v čase	
Anamnéza: Udává léky, jaké, od kdy, dávkování, poslední dávka:			
Substituční program /metadon, subutex, apod./		ano/ne	
Od kdy udává alkohol nebo jiné drogy, jaké, kdy naposled:			
Nemoc ano/ne, jaká:			
Těl. hmotnost	výška	teplota	puls
			pocení
			křeče
			zvracení
			pach dechu
			ano / ne
Vědomí:	jasné	otupělé	somnolence
			bezvědomí
			dezorientace
Chování:	zdvořilé	dysforické	exaltované
			překotné
			neklidné
			agresivní
Nálada: normální	depresivní	euforická	labilní
řeč: normální	nesouvislá	špatná artikulace	mnohomluvnost
	přiléhavá	nepřiléhavá situaci	
Zornice:	střední	široké	úzké
Z. po osvětlení:	střední	široké	úzké
Spojivky:	normální	edematózní	zarudlé
			bledé
Nosní přepážky:	normální	zarudlá	vřed
			perforace
Nystagmus	chůze jistá	stoj o jedné noze	pokus prst – nos
	kolísavá, padá		Rhomberg
	nemožná		předklon-záklon
Nález poranění , vpichů ,čerstvé, starší, jizvy:			
Abstinenční příznaky:			
Odběr krve (2x10ml) proveden dne:		hod.	min.
	k dezinfekce kůže bylo použito:		
Odběr moče (50 ml) proveden dne:		hod.	min.
Odběru krve přítomen:		odběru moče přítomen:	
Jiný odběr /např. vlasy /			
Doba ukončení vyšetření:			
Razítko zařízení, kde byly odběry a vyšetření provedeny			
Jmenovka a podpis lékaře			

**C) VYPLNÍ SOUDNĚ TOXIKOLOGICKÁ LABORATOŘ**

Datum poručení vzorků“
Druh převzatých vzorků, množství:
Poznámky:
Vzorky převzal: jméno podpis razítko