

razítko žadatele, podpis odpovědné osoby

Žádost o lékařské a toxikologické vyšetření při podezření z ovlivnění návykovou látkou (NL)

A) VYPLNÍ ŽADATEL

Jméno a
přímení

rodné číslo

Důvod vyšetření

dobu deliktu

Udává požití NL, vč alkoholu
před deliktem
po deliktu

druh NL
druh NL

Drugwipe 5+ pozitivní ☐ CA ☐ AM ☐ CO ☐ OP

Požadované vyšetření (imunochemický screening):

počet

☐ amfetaminy (pervitin, extáze)

☐ kokain

☐ benzodiazepiny

☐ kanabinoidy (marihuana)

☐ opiáty (heroin, morfin)

☐

B) VYPLNÍ LÉKAŘ PROVÁDĚJÍCÍ VYŠETŘENÍ

Lékařské vyšetření započato dne _____ v čase _____

Anamnéza:

Užívá léky, jaké, od kdy, dávkování, poslední dávka: _____

Aplikace NL, jaké, kdy naposled, substituční program: _____

Nemoc: ne / ano jaká: _____

Chování:

1. zdvořilé
2. dysforické
3. exaltované
4. překotné
5. neklidné
6. agresivní

☐

Nálada:

1. normální
2. depresivní
3. euforická
4. labilní

☐

Řeč:

1. normální
2. nesouvislá
3. špatná artikulace
4. mnohmluvnost

☐

Vědomí:

1. jasné
2. otupělé
3. somnolence
4. bezvědomí
5. dezorientace
6. halucinace

☐

Těl. hm. _____ kg

výška _____ cm

teplota _____ °C

puls _____ /min

Zornice:

1. střední
2. široké
3. úzké

☐

Z. po osvětlení:

1. střední
2. široké
3. úzké

☐

Spojivky:

1. normální
2. edematózní
3. zarudlé
4. bledé

☐

Nosní přepážka:

1. normální
2. zarudlá
3. vřed
4. perforce

☐

Chůze:

1. jistá
2. kolísavá
3. padá
4. nemožná

☐

Nystagmus

Stoj o jedné noze

Pokus prst - nos

Rhomberg

Předklon záklon

Nález poranění, vpichů, čerstvé, starší jizvy: _____ Abstinenční příznaky: _____

Výsledek imuno vyšetření: _____ Vyšetřovaný jeví poruchy psychosenzomotorických funkcí _____

Odběr krve (2× 10 ml) proveden dne _____ v čase _____ odběru přítomen _____
k desinfekci kůže použito _____

Odběr moče proveden dne _____ v čase _____ odběru přítomen _____

Razítko zařízení, jmenovka a podpis lékaře

C) VYPLNÍ TOXIKOLOGICKÁ LABORATOŘ