

ПРОТОКОЛ ЗА МЕДИЦИНСКО ИЗСЛЕДВАНЕ И ВЗЕМАНЕ НА БИОЛОГИЧНИ
ПРОБИ ЗА УПОТРЕБА НА АЛКОХОЛ И/ИЛИ НАРКОТИЧНИ ВЕЩЕСТВА ИЛИ
ТЕХНИ АНАЛОЗИ

Подписаният ,
(име, фамилия, длъжност)

медицински специалист в ,
(лечебно заведение)

днес, 20 ... г., в ... ч. и мин., взех кръв/
урина (ненужното се зачертава) от..... ,
ЕГН , живущ/а в гр./с. ,
обл. , ж.к./кв. , бул./ул. , бл. ,
вх. , ет. , ап. , притежаващ/а документ за само-
личност ,
издаден на от

Предварителната констатация за употреба на алкохол и/или
наркотични вещества или техни аналози е извършена на 20 г.
в ч. и мин. в (посочва се мястото).

I. Алкохол:

1. Резултат от предварителна проба за алкохол
..... на хиляда.
2. Данни от изследвания/та за употреба на алкохол:
 - 2.1. Отрича
 - 2.2. Употребил/а
3. Вид на алкохолната напитка
4. Количество
5. Време на консумацията: дата , час ...
6. Субективни оплаквания:
 - 6.1. Не съобщава
 - 6.2. Какви
7. Мирис на алкохол:
 - 7.1. Да
 - 7.2. Не
8. Наличие на абстинентни явления:
 - 8.1. Не се устано-
вяват
 - 8.2. Какви
9. Координация:
 - 9.1. Запазена
 - 9.2. Нарушена
10. Съзнание – яснота на съзнание, ориентация за време, място и собствена личност.
 - 10.1. Ясно – словесният контакт е запазен, концентрира вниманието си, ориентиран за време, място и собствена личност.
 - 10.2. Нарушено:
 - 10.2.1. Словесният контакт е затруднен и ограничен. Дезориентиран в значителна степен и при отсъствие на словесни или други стимули показва склонност към незабавно заспиване.
 - 10.2.2. Словесният контакт е невъзможен. Не реагира, не се събужда. При силни болкови стимули се събужда до ненапълно ясно съзнание.
 - 10.2.3. Безсъзнание. Не реагира на никакви стимули и не се събужда.
11. Неволево хоризонтално или вертикално ритмично движение на очите (отчитат се движенията на очната ябълка при максимално отклонение на очите, хориз./верт.):

- 11.1. Няма 11.2. Има 11.3. Времетраене
12. Поведение:
- 12.1. Адекватно 12.2. Възбудено
- 12.3. Агресивно 12.4. Психомоторно
потиснато
13. Словесен контакт:
- 13.1. Установява се: а) активен б) пасивен
- 13.2. Не се установява
14. Употребени лекарствени продукти през последните 24 часа:
- 14.1. Не
- 14.2. Да: а) какви
б) количество
в) повод
г) с лекарско предписание
д) без лекарско предписание
15. Заболявания:
- 15.1. Отрича 15.2. Диабет 15.3. Болести на
обмяната
- 15.4. Черно- 15.5. Епилепсия 15.6. Психични
дробни
- 15.7. Прекарани черепно-мозъчни травми или заболявания
- 15.8. Други
16. Телесна маса (кг)
17. Тест за равновесие при прав стоеж със събрани ходила, прибрани към тялото ръце и затворени очи:
- 17.1. Положителен (нарушено равновесие при затваряне на очите)
- 17.2. Отрицателен (запазва равновесие при затваряне на очите)

II. Наркотични вещества или техни аналози или други средства, нарушаващи способността за управление на МПС:

1. Обяснения на изследвания/та за употреба:
- 1.1. Отрича 1.2. Употребил/а
2. При съобщена употреба на наркотични вещества или техни аналози:
- 2.1. Вид 2.2. Количество
- 2.3. Дата и час
- 2.4. Повод
- 2.5. При употреба по повод на заболяване (вкл. лечение на зависимост):
- 2.5.1. име на медикамента
- 2.5.2. с лекарско предписание: а) Да б) Не
- 2.5.3. от кого е предписан (*име, месторабота*)
.....
- 2.5.4. от кога го употребява
- 2.5.5. дневна доза
- 2.5.6. съпътстващ прием на други медика-
менти
- От лицето
- са взети следните проби:

(За всяка взета проба (кръв/урина) се записва номерът на стикера, с който е запечатана.)

.....
Провел изследването:

(име, фамилия, длъжност и подпис)

Изследвано лице/свидетел:

(име, презиме, фамилия и подпис)

Медицинското изследване не се извърши по следните
причини:

.....
.....
.....
Провел изследването:

(име, фамилия, длъжност и подпис)

Изследвано лице/свидетел:

(име, презиме, фамилия и подпис)

Долуподписаният

.....
(име, презиме, фамилия)

отказва да се подложи на изследване.

.....
(час, дата, подпис)