



Vyplňte dvojmo!

Dožádání chemicko-toxikologického vyšetření pro potřeby policie (bez účasti soudního znalce)

Jméno vyšetřovaného Datum narození (r.č.) ČVS nebo ČJ
.....

MATERIÁL předkládaný k vyšetření: odebraný (kdy, kým)

Datum Čas Zdravotnické zařízení (razítko, podpis):

Moč ml (doporučeno 100 ml)

Krev ml (dopor. 2 plné zkumavky)
(pro analýzy těkavých látek zk. Sarstedt Neutral
nebo Vacutainer BD s červenou zátkou)

Další vzorky (uvést jmenovitě)

POŽADOVANÉ VYŠETŘENÍ: (zatrhnout, event. blíže specifikovat)

Alkohol
Drogy
Léčiva
Těkavé látky
Jiné

OKOLNOSTI PŘÍPADU:

doba od požití do odběru materiálu, **klinický stav** vyšetřovaného, užívaná a podaná **léčiva**

.....
.....
.....

Beru na vědomí, že jsem povinen podle § 2 odst. 4 zákona č. 550/91 ve znění zákona č. 59/95 Sb. uhradit výdaje za analýzu, které mi budou fakturovány VFN v Praze. Případné zbytky vzorků budou uskladněny po dobu 2 měsíců od odeslání výsledné zprávy a následně zlikvidovány, nebudou-li vzneseny dodatečné požadavky na vyšetření.

Razítko PČR Adresa **Telefon** Čitelný podpis
oprávněného žadatele