

Ž á d o s t o:
(zatrhněte požadovaný rozsah)

A) ☐ Provedení odběru vzorku krve a zajištění vyhodnocení množství alkoholu v krvi chromatografickou metodou

B) Zajištění odběru krve a moče a zajištění toxikologického vyšetření ke zjištění

- ☐ canabinoidů
- ☐ opiátů
- ☐ amfetaminů
- ☐ toluenu
- ☐ kokainu

C) Zajištění odběru krve a moče a zajištění lékového screeningu ke zjištění

- ☐ diazepinů
- ☐ barbiturátů

D) ☐ Odborné lékařské vyšetření osoby při podezření z ovlivnění návykovou látkou
(v případě tohoto požadavku doložit i vyplněnou přílohu č. 2)

Objednatel:

Posuzovaná osoba

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Rodné číslo:

Za zaměstnavatele (objednatele)

Jméno a příjmení:

Funkce, pracovní zařazení:

Datum

Hodina

**Posuzovaná osoba souhlasí s výše uvedeným odběrem/vyšetřením
a se sdělením výsledku zaměstnavateli:**

.....
podpis posuzované osoby

*žádost vyplnit dvojmo