

**АКТ**  
**медицинского освидетельствования на состояние опьянения**  
**(алкогольного, наркотического или иного токсического) № 000313**

« 20 » 10 2015 г.

1. Сведения об освидетельствуемом лице:

Фамилия, имя, отчество (при наличии) Иванов Иван Иванович

Дата рождения 12/10/1977 Адрес места жительства г. Павловск, ул. Кунгурова, д. 1

Сведения об освидетельствуемом лице заполнены на основании протокола от 22.10.15 № 000313

2. Основание для медицинского освидетельствования  
(протокол о направлении на медицинское освидетельствование, письменное направление работодателя, личное заявление, фамилия, имя, отчество (при наличии) должностного лица, направившего на медицинское освидетельствование)

3. Наименование структурного подразделения медицинской организации, в котором проводится медицинское освидетельствование  
Кабинет медицинского освидетельствования на состояние опьянения

4. Дата и точное время начала медицинского освидетельствования 22.10.15 13:00

5. Кем освидетельствован (должность, фамилия и инициалы врача (фельдшера), сведения о прохождении подготовки по вопросам проведения медицинского освидетельствования: наименование медицинской организации, дата выдачи документа)

Врач психиатр-нарколог Иванов Иван Иванович Свидетельство № 12/10/15 выдано 12/10/15  
КГБУЗ «Алтайский краевой наркологический диспансер»

6. Внешний вид освидетельствуемого (наличие видимых повреждений следов от инъекций)

7. Жалобы освидетельствуемого на свое состояние нет

8. Изменения психической деятельности освидетельствуемого нет

результат пробы Шульце 60 сек

9. Вегетативно-сосудистые реакции освидетельствуемого нет

зрачки (сужены, расширены, в норме)

реакция на свет (живая, вялая)

склеры

10. Двигательная сфера освидетельствуемого

речь 6 морге походка

устойчивость в позе Ромберга (устойчив, неустойчив)

точность выполнения координационных проб

результат пробы Ташена

11. Наличие заболеваний нервной системы, психических расстройств, перенесенных травм (со слов освидетельствуемого) нет

12. Сведения о последнем употреблении алкоголя, лекарственных средств, наркотических средств и психотропных веществ (со слов освидетельствуемого)

13. Наличие алкоголя в выдыхаемом воздухе освидетельствуемого нет

13.1 Время первого исследования, наименование технического средства измерения, его заводской номер, дата последней проверки, погрешность технического средства измерения, результата исследования 23.10.15 09:00

13.2 Второе исследование через 15-20 минут: время исследования, результат исследования (наименование технического средства измерения, его заводской номер, дата последней проверки, погрешность технического средства измерения указываются в случае использования другого технического средства измерения)

14. Время отбора биологического объекта у освидетельствуемого 22.10.15 13:00

Результаты химико-токсикологических исследований биологических объектов (название лаборатории, методы исследований, результаты исследований, номер справки о результатах химико-токсикологических исследований) Химико-токсикологическая лаборатория КГБУЗ АКНД ХИМ № 21 от 2/10/15 - отрицательн

15. Другие данные медицинского осмотра или представленных документов (указать какие, дату проведенных медицинских вмешательств) одна доза препарата

16. Дата и точное время окончания медицинского освидетельствования 22.10.15 13:00

17. Медицинское заключение, дата его вынесения 22.10.15 13:00

18. Подпись врача (фельдшера) Иванов Иван Иванович



М.П.