

SCHEDA CLINICA SULLO STATO PSICO-FISICO

Servizio sanitario nazionale - Regione
 Presidio ospedaliero
 Unità operativa di accettazione (Pronto Soccorso Medicina d'Urgenza Altro)
 Altra struttura sanitaria

Sig. nato/a il a
 Residente a Via n.
 Data e ora dell'evento dell'accesso del prelievo

Su richiesta di:

Autorità Giudiziaria Polizia di Stato Carabinieri Polizia locale. G.d.F. Altro.....
 Pervenuta alle ore..... del..... in forma:
 scritta (allegata) verbale da parte di (indicare nominativo richiedente)
 altro

Motivo della richiesta:

Incidente stradale Fondato sospetto per guida scorretta Esito positivo analisi preliminare
 Altro.....

Già attuato da (indicare organo di polizia stradale procedente).....:

- alcool test con etilometro omologato si no
 - analisi preliminare su (indicare campioni biologici)..... si no
- esito.....

RIFIUTO PROSECUZIONE ACCERTAMENTO CON PRELIEVO DI CAMPIONI

SI firma interessato.....
 E' stato avvisato che, a sensi dell'art. 187 comma 5 del Decreto Legislativo 30.4.1992 n. 285, in caso di rifiuto dell'accertamento di cui al comma 2, il conducente è punito, salvo che il fatto costituisca più grave reato, con l'arresto fino a un mese e con l'ammenda da euro 258 a euro 1032.

ESAME CLINICO-TOSSICOLOGICO

Anamnesi positiva per assunzione ----di farmaci: si no ---- di droghe: si no
 Specificare (quali / in quale quantità / via di somministrazione)

Prima dell'evento Dopo l'evento (es. durante il soccorso)
 È in trattamento con Metadone o con altro farmaco (specificare).....: si no

Anamnesi positiva per:

Diabete Epilessia Cardiopatie Malattie neuropsichiatriche
 È seguito da strutture sanitarie pubbliche: no si (specificare)

SINTOMI E SEGNI

1. Agopunture venose: si no . Sede Recenti Pregresse
2. Mucosa nasale: Flogosi Erosioni Perforazioni
3. Stato della coscienza: Integra Sonnolenza Sopore Coma
4. Deficit memoria si no
5. Disorientamento spazio temporale si no ----- delirio-allucinazioni si no
6. Dispercezioni si no
7. Comportamento: Calmo Loquace Euforico Ansioso Agitato Irrispettoso Aggressivo
 Depresso Rifiuta di collaborare
8. Linguaggio: Normale Impastato Incapace di esprimersi Bruxismo
9. Equilibrio: Difficoltà a mantenere la stazione eretta Andatura barcollante Dismetria
10. Pupille: Normali Midriatiche Miotiche Anisocoriche
11. Iperemia congiuntivale si no
12. Condizioni generali: Alitosi alcool Sudorazione Tremori Convulsioni Vomito
 Frequenza cardiaca /min. Aritmie Frequenza respiratoria: /min
 Dispnea Apnea pressione arteriosa Mm Hg
 temperatura °C
13. Glicemia (test rapido)valore..... Sodiemia (se eseguite) valore.....
14. Potassiemia (se eseguite) valore CPK (se eseguite) valore.....

GIUDIZIO CONCLUSIVO

Stato di alterazione psico-fisica SI NO

DATA

FIRMA DEL MEDICO ESAMINATORE