

Záznam o provedené dechové zkoušce na přítomnost alkoholu nebo jiných návykových látek

ve smyslu zákona 65/2017 Sb. Zákon o ochraně zdraví před škodlivými účinky návykových látek, ve znění pozdějších předpisů

Název a adresa zaměstnavatele:	
Středisko, úsek, oddělení:	
Jméno a příjmení vyšetřovaného:	
Adresa trvalého bydliště:	
Datum narození:	
Pracovní zařazení:	
Důvod vyšetření:	☐ podezření na přítomnost návykové látky ☐ pracovní úraz ☐ poškození majetku ☐ jiné (doplňte)
Kontrolovaná osoba souhlasí s vyšetřením/zkouškou:	☐ souhlasí ☐ nesouhlasí
Zkouška byla provedena:	☐ elektronickým přístrojem typu:
Zkouška byla provedena dne:	 20..... v hodin, minut
Orientační dechovou zkouškou bylo zjištěno:	☐ že zaměstnanec nebyl pod vlivem alkoholu a orientační dechová zkouška byla negativní. ☐ že orientační dechová zkouška byla pozitivní a zaměstnanec svým jednáním ohrozil zdraví své nebo svých spolupracovníků a zaměstnanec souhlasí s tím, že byl pod vlivem alkoholu. ☐ že orientační dechová zkouška byla pozitivní a zaměstnanec svým jednáním ohrozil zdraví své nebo svých spolupracovníků, ale nesouhlasí s tím, že je pod vlivem alkoholu a proto se podrobí odběru krve a stanovení obsahu alkoholu v krvi jejím rozbořem. ☐ že orientační dechová zkouška byla pozitivní a zaměstnanec svým jednáním ohrozil zdraví své nebo svých spolupracovníků, ale nesouhlasí s tím, že je pod vlivem alkoholu a odmítá se podrobit odběru krve a stanovení obsahu alkoholu v krvi jejím rozbořem. ☐ jiný výsledek
Zkoušku provedl Jméno a příjmení: Pracovní zařazení: Podpis:	
Svědci zkoušky Jméno a příjmení: Pracovní zařazení: Podpis:	

S výsledkem dechové zkoušky na přítomnost alkoholu uvedeným v protokolu souhlasím, což stvrzuji podpisem:	 vyšetřovaný
--	---