**Anexa Nr. 1 la norme**

|  |
| --- |
| **PROCES-VERBAL** |
| **de recoltare mostre biologice** |
|  |
| La data de: ............................ la: .......................................................................................................... |
| (instituţia medical autorizată) |
| din dispoziția reprezentantului Poliției Române au fost recoltate mostrele biologice (sânge/urină) de la numitul/numita ............................................................................................................................... CNP |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| identificat prin: document ……………………….. seria ...... nr. ........... |
|  |
| Sânge recoltat în vederea determinării alcoolemiei: |
| Recoltare mostra de sânge I: anul ............ luna .................... ziua ...... ora ...... min. ...... |
| Recoltare mostra de sânge II: anul ............ luna ................... ziua ...... ora ...... min. ...... |

|  |
| --- |
| **Menţiuni**(se vor preciza motivele pentru care nu s-au putut efectua recoltarea) |
| .................................................................................................................................................. |
| ................................................................................................................................................. |
|  |
| Poliţist rutier ............................. Personal medical .............................. |
| (semnătura) (semnătura) |
|  |
| Mostre biologice recoltate în vederea determinării prezenţei în organism a substanţelor psihoactive |
| Recoltare sânge: anul ............ luna .................... ziua ...... ora ...... min. ...... |
| Recoltare urină: anul ............ luna ...................... ziua ...... ora ...... min. ...... |
|  |
| **Menţiuni**(se vor preciza motivele pentru care nu s-au putut respecta prevederile legale) |
| ................................................................................................................................................... |
| .................................................................................................................................................... |
|  |
| Poliţist rutier ............................. Personal medical ................................ |
| (semnătura)                                         (semnătura) |
|  |
| Parametrii antropometrici: Greutatea (kg) ............... Înălţimea (cm) ...................... |
|  |
| Menţiuni formulate de persoana supusă recoltării mostrelor biologice în legătură cu consumul de alcool şi/sau de substanţe psihoactive, alimente, antecedente patologice      1. Neagă consumul      2. Confirmă consumul de ......................................................................................      2.1. Tip şi cantitate de băutură/substanţe psihoactive etc. .......................................      2.2. Intervalul de consum ......................................................................................      2.3. Consum alimente (tip, cantitate, fel, interval de timp) .......................................      2.4. Boli declarate ................................................................................................. |
|  |
| Recoltarea mostrelor biologice a fost efectuată cu respectarea *Normelor privind recoltarea, depozitarea și transportul mostrelor biologice în vederea stabilirii îmbibației de alcool în sânge sau a prezenței în organism a substanțelor psihoactive în cazul persoanelor implicate în evenimente sau împrejurări în legătură cu traficul rutier*.  **Procedurile de recoltare a mostrelor biologice au fost finalizate la data: anul ............ luna .................... ziua ...... ora ...... min. ......**  A fost realizată examinarea medicală și a fost completat formularul anexat.      Trusa standard a fost securizată cu sigiliul nr. ................. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Semnătura persoanei | Poliţist rutier  (gradul, numele, unitatea) | Personal medical  (numele, gradul profesional, unitatea) |
|  |  |  |
| Semnătura | Semnătura/parafa |