**Anexa Nr. 4** **la norme**

    MINISTERUL AFACERILOR INTERNE

    INSPECTORATUL GENERAL AL POLIȚIEI ROMÂNE

    ................................................................

    Nr. ......................... din ..........................

**CERERE DE ANALIZĂ**

|  |  |
| --- | --- |
|     Către ..................................  | Nr. de înregistrare ....................... |

Vă rugăm să analizați mostrele biologice, aflate în trusa standard pe care o înaintăm odată cu prezenta, recoltate de la numitul/numita .................................................................................................,

CNP |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|, în vederea determinării alcoolemiei și/sau a prezenței în organism a substanțelor psihoactive.

Observații (împrejurarea care a determinat recoltarea mostrelor biologice): ................................

 Testarea sus-numitului/sus-numitei cu un mijloc tehnic efectuată la data: ................................

Test alcool expirat: ora: .................., valoarea: .............................. mg/l alcool pur în aer expirat.

Test substanțe psihoactive: ora: ................, pozitiv la .................................................................. .

 A refuzat testarea cu un mijloc tehnic.

Anexăm procesul-verbal de recoltare a mostrelor biologice, însoțit de formularul de examinare medicală.

Analiza mostrelor se încadrează/nu se încadrează în prevederile art. 1 alin. (1) din O.U.G. nr. 97/2024 pentru stabilirea unor măsuri în domeniul siguranței rutiere.

Buletinul de analiză toxicologică va fi:

 ridicat de la sediul instituției medico-legale

 comunicat prin poștă

 Copia buletinului de analiză toxicologică va fi comunicat la următoarele adrese de email:

1. ……………………..

2. ……………………..

|  |  |
| --- | --- |
|    | Identitate solicitant ................................. |
|  |      (gradul, numele și prenumele) |
|  | Semnătura ................................. |

    Am primit trusa standard securizată cu sigiliul nr. .................

*(Se completează numai pe exemplarul ce va fi preluat de către polițistul rutier.)*

    Anul ..............., luna .................., ziua ........., ora ............., min. .................

    Instituția medico-legală ................................................................................

    Numele persoanei care preia trusa ...............................................................

    Semnătura persoanei care a preluat trusa .....................................................