6. pielikums  
Ministru kabineta  
2018. gada 27. novembra  
noteikumiem Nr. 719

**Nosūtījums ķīmiski toksikoloģiskai izmeklēšanai**

|  |  |
| --- | --- |
| Lūdzu izmeklēt |  |
|  | (parauga nosaukums) |

|  |  |
| --- | --- |
| Persona |  |
|  | (vārds, uzvārds, personas kods vai dzimšanas gads un datums) |
|  |  |
| (transportlīdzekļa vadītāja norādītā adrese) | |

|  |  |
| --- | --- |
| Izmeklēšanas mērķis |  |
|  | (norādīt vielu un vielas grupu) |

|  |  |
| --- | --- |
| Lietas apstākļi |  |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Medicīniskās apskates dati |  |
|  | (injekcijas pēdas un citas pazīmes, klīniskā diagnoze) |

|  |  |
| --- | --- |
| Lietoti medikamenti |  |
|  | (nosaukums, daudzums) |

|  |  |
| --- | --- |
| Medicīniskās pārbaudes protokols Nr .\_\_\_\_\_, sastādīts 20\_\_. gada \_\_\_.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, vai slimības vēstures Nr. \_\_\_\_\_\_. | |
| Nosūtītājs |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Paraugi ņemti 20\_\_. gada\_\_\_.\_\_\_\_\_\_\_\_\_ plkst. \_\_\_\_\_\_ | |
| ārstniecības persona |  |
|  | (vārds, uzvārds – salasāmi) |

|  |  |
| --- | --- |
| Punkcijas vieta līdz asins parauga ņemšanai apstrādāta ar |  |
| Paraugi glabāti istabas temperatūrā/ledusskapī (vajadzīgo pasvītrot) | |

|  |  |
| --- | --- |
| Paraugi ņemti vakutainerā, kas apstrādāts ar heparīnu | |
|  | jā |
|  | nē |

|  |  |
| --- | --- |
| Ārsts |  |
|  | (vārds, uzvārds, paraksts, zīmogs) |

|  |  |
| --- | --- |
| 20\_\_. gada\_\_\_.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
|  |  |
| (ārstniecības iestādes nosaukums, adrese un tālruņa numurs) | |
|  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Paraugi |  | nogādāti laboratorijā |
|  | (nosaukums, daudzums) |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 20\_\_\_. gada\_\_\_.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ plkst .\_\_\_\_\_\_\_, paraugu Nr. |  |
|  | (atbilstoši laboratorijas žurnālam) |
|  |  |
| (nogādātājs, iesaiņojuma, zīmogu defekti un citas pazīmes) | |

|  |  |
| --- | --- |
| Saņēmējs |  |
|  | (amats, vārds, uzvārds, paraksts) |