

3214

Zutreffendes bitte ankreuzen [X]
oder ausfüllen

Interne Registriernummer (BKZ, TTMMJJ, Uhrzeit)

Nicht mit Alkohol, Äther, Karbolsäure, Lysol, Sagrotan, Jodtinktur
oder anderen organischen Flüssigkeiten desinfizieren.

B		Ärztlicher Bericht	
1.	Name, Vorname	Geburtsjahr (JJJJ)	männlich weiblich
a	Blutprobe	Bei Leichen: Todezeit (Datum, Uhrzeit) Fäulniser-scheinung ☐ keine ☐ leicht ☐ stark Blutentnahme (ca. 8 ccm) mit Venüle R oder Venülröhrchen aus der freigelegten Oberschenkelvene (nicht aus dem Herzen, aus Wunden oder Blutlachen) Datum, Uhrzeit der Leichenblutentnahme, Art der Vene	
	Datum, Uhrzeit	Kontroll-Nr.	Blutröhrchen für: Alkohol ☐ Drogen ☐
	1. Entnahme		
	2. Entnahme		
b	Urinprobe	☐ ja	Datum, Uhrzeit
c	Haarprobe	☐ ja	Datum, Uhrzeit, Entnahmestelle
2.	Befragung (a bis e bezogen auf die letzten 24 Stunden)		
a	Blutverlust	☐ ja	Menge ccm ☐ Schock ☐ Erbrechen ☐ Datum, Uhrzeit
b	Hat vor der Blutentnahme Narkose stattgefunden?	☐ ja	Datum, Uhrzeit Narkosemittel
c	Transfusion	☐ ja	Datum, Uhrzeit Menge
d	Infusion	☐ ja	Datum, Uhrzeit Art und Menge
e	Sind Medikamente oder Drogen verabfolgt oder eingenommen worden?	☐ ja	Datum, Uhrzeit Art und Menge
f	Von dem jetzigen Vorfall unabhängige Krankheiten oder Leiden	☐ Diabetes ☐ Epilepsie ☐ Geistes-krankheit ☐ frühere Schädel-/Hirntraumen ☐	
3.	Untersuchungsbefund		
	Körpergewicht:	kg	Körperlänge: cm ☐ gewogen ☐ gemessen ☐ geschätzt
	Konstitution:	☐ hager ☐ mittel ☐ fettleibig ☐	
	Bestehende Verletzungen (auch Verdacht auf Schädel-Hirntrauma)	☐ ja	Art
	Gang (geradeaus)	☐ sicher ☐ schwankend ☐ torkeind ☐ schleppend	
	plötzliche Kehrtwendung nach vorwärtigem Gehen:	☐ sicher ☐ unsicher	
	Drehnystagmus (zu Untersuchende(n) mit offenen Augen 5mal in 10 Sek. um die Vertikalachse drehen, anhalten -Dauer des Augenzuckens bei Fixieren des vorgehaltenen Zeigefingers in Sekunden):		
	☐ feinschlägig ☐ grobschlägig ☐ Auslenkung schnell ☐ Auslenkung langsam	Dauer:	Sekunden
	Finger-Finger-Prüfung	☐ sicher ☐ unsicher	Nasen-Finger-Prüfung ☐ sicher ☐ unsicher
	Sprache	☐ deutlich ☐ verworren ☐ lallend ☐	
	Pupillen	☐ unauffällig ☐ stark erweitert ☐ stark verengt	Pupillenlichtreaktion ☐ prompt ☐ verzögert ☐ fehlend
	Bewußtsein	☐ klar ☐ benommen ☐ somnolent ☐ bewußlos ☐ verwirrt	
	Störung der Orientierung	☐ ja ☐ Störung der Erinnerung an den Vorfall ☐ ja ☐ Art	
	Denkablauf	☐ geordnet ☐ sprunghaft ☐ perseverierend ☐ verworren ☐	
	Verhalten	☐ beherrscht ☐ redselig ☐ distanzlos ☐ abweisend ☐ aggressiv	
		☐ verlangsamt ☐ lethargisch ☐	
	Stimmung	☐ unauffällig ☐ depressiv ☐ euphorisch ☐ stumpf ☐ gereizt ☐	
	Die / der Untersuchte scheint äußerlich	☐ nicht merkbar ☐ leicht ☐ deutlich ☐ stark ☐ sehr stark	
	unter	☐ Alkohol-einfluß ☐ Drogen-einfluß ☐ Medikamenten-einfluß	zu stehen.
	Gesamteindruck (z.B. Vorläusung/ Übertreibung, sonstige Auffälligkeiten)		
4.	Versicherung der Ärztin / des Arztes		
	Die Desinfektion der Haut erfolgte mit ☐ Oxidant-Tupfer ☐		
	Röhrchen und Protokoll sind in meiner Gegenwart mit gleichlautend nummerierten Klebezetteln versehen worden.		

Ärztlicher Bericht
zum Antrag zur
Blutentnahme/
Untersuchung ...
Stand: 08/1998

Ort, Datum

Unterschrift und Name der Ärztin / des Arztes