

Oznaczenie podmiotu przeprowadzającego badanie lekarskie

KARTA BADANIA LEKARSKIEGO

Zgodnie z art. 15f ust. 4 ustawy z dnia 21 maja 1999 r. o broni i amunicji (Dz. U. z 2012 r. poz. 576, z późn. zm.) wyniki badań specjalistycznych i pomocniczych oraz kopia orzeczenia lekarskiego stanowią załączniki do karty badania lekarskiego.

Data badania		
dzień	miesiąc	rok
12	01	2017

I. DANE IDENTYFIKACYJNE OSOBY BADANEJ

Imię i nazwisko	Karol Nowak	Data urodzenia	dzień	miesiąc	rok
			20	10	1991
Nr PESEL <small>(albo nazwa i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość)</small>	91102001550	Płeć	M ^{*)}		K ^{*)}
Miejsce zamieszkania <small>(kod pocztowy, miejscowość, ulica, nr domu, nr lokalu)</small>	89-650 Czersk Klonowa				

II. OSOBA BADANA PODLEGA BADANIU LEKARSKIEMU Z TYTUŁU: *)

- ubiegania się o pozwolenie na broń / zgłoszenia do rejestru broni pneumatycznej
- obowiązku przedstawienia właściwemu organowi Policji aktualnego orzeczenia lekarskiego na podstawie art. 15 ust. 4 ustawy z dnia 21 maja 1999 r. o broni i amunicji
- zobowiązania przez właściwy organ Policji do poddania się badaniom lekarskim i przedstawienia wydanego orzeczenia na podstawie art. 15 ust. 5 ustawy z dnia 21 maja 1999 r. o broni i amunicji
- wniesienia odwołania od orzeczenia lekarskiego w trybie, o którym mowa w art. 15h ustawy z dnia 21 maja 1999 r. o broni i amunicji

III. BADANIE OGÓLNE STANU ZDROWIA

A. Badanie podmiotowe (wywiad lekarski)

Lp.	Zakres wywiadu **)	TAK	NIE	Jeżeli TAK, to opisać
1.	Dolegliwości zgłaszane spontanicznie		X	
2.	Urazy czaszki		X	
3.	Urazy kończyn górnych, kończyn dolnych, kręgosłupa	X		złamanie przedramienia lewego
4.	Incydenty nagłej utraty świadomości		X	
5.	Zaburzenia dotyczące wzroku (w tym zaburzenia		X	
6.	Zaburzenia dotyczące słuchu		X	
7.	Choroby układu nerwowego (w tym padaczka)		X	
8.	Choroby psychiczne		X	
9.	Choroby układu ruchu		X	
10.	Choroby układu krążenia		X	
11.	Cukrzyca		X	
12.	Choroby układu oddechowego		X	
13.	Choroby układu pokarmowego		X	
14.	Choroby endokrynologiczne		X	
15.	Choroby układu moczowego		X	
16.	Przebyte hospitalizacje (w tym zabiegi operacyjne)		X	
17.	Przyjmowane leki:		X	
	1) obecnie		X	
	2) w ciągu ostatnich pięciu lat		X	

18.	Inne problemy zdrowotne:		X	
	1) palenie papierosów		X	od kiedy pali ? ile sztuk na dobę ?
	2) spożywanie alkoholu (częstość, ilość, rodzaj alkoholu, od		X	
	3) przyjmowanie środków odurzających lub substancji psychotropowych		X	
19.	Leczenie w poradni specjalistycznej		X	w jakiej ? od kiedy ?
20.	Czy jest rencistą ?		X	z jakiego powodu ?

2017-01-12

(data)

(podpis osoby badanej)

B. Badanie przedmiotowe

Wzrost: 176 cm

Ciężar ciała: 89 kg

Lp.	Narząd (układ)	Norma ***)	Opis patologii
1.	Budowa ciała	X	
2.	Skóra: blizny, tatuaże	X	
3.	Kształt i reakcje żrenic	X	
4.	Asymetria twarzy, zbaczanie języka	X	
5.	Tarczyca	X	
6.	Układ oddechowy:	X	
	1) odgłos opukowy	X	
	2) szmer oddechowy	X	
	3) liczba oddechów 34 / min	X	
7.	Układ krążenia:	X	
	1) miarowość	X	
	2) tony serca: szmery	X	
	3) tętno na tętnicach obwodowych	X	
	4) tętno 85 / min	X	
	5) RR (w spocz.) 130/70 mmHg	X	
8.	Brzuch:	X	
	1) Bolesność; opory patologiczne	X	
	2) przepukliny	X	
	3) wątroba, nerki	X	

C. Badanie układu ruchu:

Lp.	Rodzaj badania	Norma ***)	Opis patologii
1.	Badanie sprawności kończyn górnych:	X	
	1) siła mięśniowa	X	
	2) chwytność rąk	X	
	3) ograniczenie ruchomości stawów	X	
	a) palców i nadgarstków	X	
	b) łokciowych	X	
	c) barkowych	X	
2.	Badanie sprawności kończyn dolnych:	X	
	1) ograniczenie ruchomości stawów:	X	
	a) stopy i skokowego	X	
	b) kolanowego	X	
	c) biodrowego	X	

3.	Ruchomość kręgosłupa:		X
	1) odcinka szyjnego		X
	2) odcinka lędźwiowego		X
4.	Badanie chodu		X
5.	Anomalie wrodzone lub pourazowe		X

D. Badanie układu nerwowego:

Lp.	Rodzaj badania	Norma ***)	Opis patologii
1.	Ruchomość gałek ocznych	X	
2.	Objawy mózdkowe: - koordynacja ruchowa	X	
3.	Niedowłady, porażenia kkg	X	
4.	Niedowłady, porażenia kkd	X	
5.	Zaniki mięśniowe	X	

E. Badanie narządu słuchu i równowagi

Wywiad chorobowy

Lp.	Przebyte choroby **)	TAK	NIE	Jeżeli TAK, to opisać
1.	Zawroty głowy / zaburzenia równowagi / przebyte zapalenie błędnika / choroba Meniere'a		X	
2.	Przebyte urazy głowy: 1) z utratą przytomności 2) bez utraty przytomności 3) złamania kości czaszki		X	
3.	Choroby narządu słuchu: 1) zapalenie uszu 2) przebyte operacje uszu 3) upośledzenie słuchu 4) ubytek słuchu jednostronny 5) ubytek słuchu obustronny 6) posługiwanie się aparatem słuchowym		X	jakie ? kiedy ?

Badanie akumetryczne słuchu

mowa potoczna**)	UP	UL	szept**)	UP	UL
6 m			6 m		
3 m			3 m		
2 m			2 m		
<2 m			<2 m		

Badanie narządu równowagi

Oczopląs samoistny: **)	Próby statyczne: **)	prawidłowa	nieprawidłowa
Obecny	Romberg	X	
Nieobecny	Romberg "uczulony"	X	
	Próba Flecka	X	

F. Zlecone badania specjalistyczne lub pomocnicze

Badanie psychologiczne

G. Rozpoznanie i wnioski:

2017-01-12

(data)

(podpis i pieczęć lekarza upoważnionego)

Objaśnienia:

*) Niepotrzebne skreślić.

***) Postawić znak "X" w odpowiedniej rubryce.

***) Postawić znak "X" w przypadku prawidłowego wyniku badania.