

Lægeerklæring i forbindelse med detentionsanbringelse

Rekvirent af undersøgelsen

Undersøgtes cpr-nummer, navn og adresse

Undersøgelse foretaget d. _____ kl. _____

Stedet hvor undersøgelsen er foretaget : _____

Undersøgtes oplysninger

a. Undersøgte angiver at have følgende kroniske sygdom : _____

b. Undersøgte angiver at have følgende akutte sygdom : _____

c. Oplyste daglige lægemiddelforbrug : _____

d. Oplyste lægemiddelforbrug det seneste døgn : _____

Fra politiet oplyses

Eventuelle relevante oplysninger.

Lægens undersøgelse

- a. Undersøgtes almentilstand : _____
- b. Blodtryk : _____ / _____ mm Hg
- c. Puls : _____ / min regelmæssig / uregelmæssig (understreg svar)
- d. Respirationsfrekvens : _____ / min
- Pupiller :
- e. Pupilstørrelse : store / middel / små (understreg svar)
- f. Pupilreaktion normal ? : ja / nej (understreg svar)
- g. Sideforskel størrelse/reaktion? : ja / nej (understreg svar)
- h. Eventuel måling af BAK (alkometer) : _____ (anfør resultat)
- i. Beskriv eventuelle friske læsioner : _____

Konklusion

NB: Lægen markerer med afkrydsning (a, b eller c)

- a. Undersøgtes tilstand skønnes ikke behandlingskrævende : _____
- b. Undersøgte bør umiddelbart undersøges yderligere : _____ skadestue / indlægges (understreg svar)
- c. Andet, herunder supplerende bemærkninger : _____
- _____
- _____

Denne lægeerklæring må kun anvendes til det formål, hvortil den er rekvireret.

Lægeerklæringen er afgivet på grundlag af en samlet klinisk vurdering af undersøgtes tilstand på undersøgelsestidspunktet.

Hvis tilstanden på nogen måde forværres bør undersøgelsen gentages, og i tilfælde af hurtig forværring bør undersøgte straks bringes til sygehus.

Lægens navn, adresse, tlf.nr. og SE-nummer (maskinskrift eller stempel)	Lægeerklæringens dato og lægens underskrift
---	---