

# WZÓR

(oznaczenie jednostki przeprowadzającej badanie)

## KARTA BADANIA LEKARSKIEGO

Data badania

Dzień	Miesiąc	Rok
✓	✓	✓

### 1. DANE IDENTYFIKACYJNE OSOBY BADANEJ

Imię i nazwisko <b>Jeżeli posiadasz dwa imiona, wpisz obydwa.</b>	Data urodzenia	Dzień	Miesiąc	Rok
		✓	✓	✓
	Płeć <sup>1)</sup>	M/K ✓		
Numer PESEL <sup>2)</sup>	Rok uzyskania uprawnień do kierowania pojazdami	Przedłużając termin prawa jazdy, wpisz datę uzyskania prawa jazdy po raz pierwszy. Jeżeli ubiegasz się o prawo jazdy po raz pierwszy, wstaw kreskę.		
Adres miejsca zamieszkania <b>Tutaj najlepiej wpisać adres zameldowania, w przypadku adresu zamieszkania urzędy żądają jego potwierdzenia.</b>	kod pocztowy	✓		
Organ właściwy do wydania dokumentu uprawniającego do kierowania pojazdami (nazwa i adres)	kod pocztowy	Tu wpisujemy nazwę wydziału komunikacji pod który podlegasz. np. Wydział Komunikacji Warszawa Mokotów		

### 2. PODLEGA BADANIU LEKARSKIEMU Z TYTUŁU <sup>1)</sup>

ubiegania się o uzyskanie uprawnień do kierowania motorowerem, pojazdami silnikowymi lub uprawnienia do kierowania tramwajem	✓	np. Kat. B
przedłużenia ważności prawa jazdy określonej kategorii lub pozwolenia na kierowanie tramwajem	✓	np. Kat. B
ubiegania się o przywrócenie uprawnień do kierowania pojazdem cofniętego ze względu na stan zdrowia		
kierowania motorowerem, pojazdem silnikowym lub tramwajem w stanie nietrzeźwości, w stanie po użyciu alkoholu lub środka działającego podobnie do alkoholu		
uzasadnionych i poważnych zastrzeżeń co do stanu zdrowia osoby posiadającej prawo jazdy lub pozwolenie na kierowanie tramwajem		
występowania o zezwolenie na kierowanie pojazdem uprzywilejowanym lub przewożącym wartości pieniężne albo o przedłużenie ważności tego dokumentu		

### 3. BADANIE OGÓLNE STANU ZDROWIA

#### Badanie podmiotowe

Lp.	Podstawowe problemy zdrowotne	TAK	NIE	Uwagi lekarza
1.	Dolegliwości zgłaszane przez osobę badaną			
2.	Urazy czaszki			
3.	Urazy kończyn górnych (kkg), kończyn dolnych (kkd), kręgosłupa			
4.	Incydenty nagłej utraty świadomości			
5.	Choroby układu nerwowego, w tym padaczka			
6.	Choroby psychiczne			
7.	Choroby układu ruchu			
8.	Choroby układu krążenia			
9.	Cukrzyca			

# WZÓR

10.	Choroby układu oddechowego, w tym zaburzenia oddychania podczas snu		
11.	Choroby układu pokarmowego		
12.	Choroby endokrynologiczne		
13.	Choroby układu moczowego		
14.	Przebyte hospitalizacje, w tym zabiegi operacyjne		
15.	Leczenie w poradni specjalistycznej (jeżeli tak, to w jakiej? od kiedy?)		

## B. Badanie przedmiotowe<sup>3)</sup>

Lp.	Narząd (układ)	Brak zmian patologicznych	Opis stwierdzonej patologii
<b>1.</b>	<b>Budowa ciała</b>		
1.1.	Głowa		
1.2.	Blizny skórne i ubytki kostne czaszki		
1.3.	Ruchomość gałek ocznych, kształt i reakcje źrenic		
1.4.	Asymetria twarzy, zbaczanie języka		
<b>2.</b>	<b>Tarczyca</b>		
<b>3.</b>	<b>Układ oddechowy:</b>		
	- odgłos opukowy		
	.....		
	- szmer oddechowy		
	.....		
<b>4.</b>	<b>Układ krążenia</b>		
4.1.	Miarowość		
4.2.	Tony serca: szmery		
4.3.	Tętno na tętnicach obwodowych		
4.4.	Tętno..... /min		
4.5.	RR (w spoczynku).....mmHg		
<b>5.</b>	<b>Brzuch</b>		
5.1.	Bolesność: opory patologiczne		
5.2.	Przepukliny		
5.3.	Wątroba		
5.4.	Nerki		
<b>6.</b>	<b>Układ ruchu</b>		
<b>6.1.</b>	<b>Badanie sprawności kończyn górnych:</b>		
6.1.1.	siła mięśniowa		
6.1.2.	chwytność rąk		
6.1.3.	ograniczenie ruchomości stawów:		
	a) palców i nadgarstków		
	.....		
	b) łokciowych		
	.....		
	c) barkowych		
	.....		
<b>6.2.</b>	<b>Badanie sprawności kończyn dolnych:</b>		
6.2.1.	ograniczenie ruchomości stawów:		
	a) stopy i skokowego		
	.....		
	b) kolanowego i biodrowego		
	.....		
<b>6.3.</b>	<b>Ruchomość kręgosłupa:</b>		
	a) odcinka szyjnego		
	b) odcinka lędźwiowego		
<b>6.4.</b>	<b>Badanie chodu</b>		
<b>6.5.</b>	<b>Anomalie wrodzone lub pourazowe</b>		
<b>7.</b>	<b>Układ nerwowy</b>		
7.1.	Objawy mózdkowe: - koordynacja ruchowa		
7.2.	Niedowłady, porażenia kończyn górnych		
7.3.	Niedowłady, porażenia kończyn dolnych		