

.....
 Oznaczenie podmiotu przeprowadzającego badanie lekarskie

KARTA BADANIA LEKARSKIEGO

Zgodnie 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

I. DANE IDENTYFIKACYJNE OSOBY BADANEJ

Imię i nazwisko		Data urodzenia	dzień	miesiąc	rok
Nr PESEL <small>(albo nazwa i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość)</small>		Płeć	M ^{*)}		K ^{*)}
Miejsce zamieszkania <small>(kod pocztowy, miejscowość, ulica, nr domu, nr lokalu)</small>					

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

1) ubiegania się o pozwolenie na broń / zgłoszenia do rejestru broni pneumatycznej
2) 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
3) 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
4) 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			
2.	Urazy czaszki			
3.	Urazy kończyn górnych, kończyn dolnych, kręgosłupa			
4.	Incydenty nagłej utraty świadomości			
5.	Zaburzenia dotyczące wzroku (w tym zaburzenia widzenia o zmierzchu)			
6.	Zaburzenia dotyczące słuchu			
7.	Choroby układu nerwowego (w tym padaczka)			
8.	Choroby psychiczne			

9.	Choroby układu ruchu			
10.	Choroby układu krążenia			
11.	Cukrzyca			
12.	Choroby układu oddechowego			
13.	Choroby układu pokarmowego			
14.	Choroby endokrynologiczne			
15.	Choroby układu moczowego			
16.	Przebyte hospitalizacje (w tym zabiegi operacyjne)			
17.	Przyjmowane leki:			
	1) obecnie			
	2) w ciągu ostatnich pięciu lat			
18.	Inne problemy zdrowotne:			
	1) palenie papierosów			od kiedy pali?
				ile sztuk na dobę?
	2) spożywanie alkoholu (częstość, ilość, rodzaj alkoholu, od jak dawna, czy nadużywa alkoholu)			
	3) przyjmowanie środków odurzających lub substancji psychotropowych			
19.	Leczenie w poradni specjalistycznej			w jakiej?
				od kiedy?
20.	Czy jest rencistą?			z jakiego powodu?

.....
(data)

.....
(podpis osoby badanej)

B. Badanie przedmiotowe

Wzrost cm

Ciężar ciała kg

Lp.	Narząd (układ)	Norma ^{***)}	Opis patologii
1.	Budowa ciała		
2.	Skóra: blizny, tatuaże		
3.	Kształt i reakcje źrenic		
4.	Asymetria twarzy, zbaczanie języka		
5.	Tarczycza		
6.	Układ oddechowy:		
	1) odgłos opukowy		
	2) szmer oddechowy		
	3) liczba oddechów...../ min		
7.	Układ krążenia:		
	1) miarowość		
	2) tony serca: szmery		
	3) tętno na tętnicach obwodowych		
	4) tętno..... /min		
	5) RR (w spocz.)..... mmHg		
8.	Brzuch:		

1) bolesność, opory patologiczne		
2) przepukliny		
3) wątroba, nerki		

C. Badanie układu ruchu:

Lp.	Rodzaj badania	Norma ^{***)}	Opis patologii
1.	Badanie sprawności kończyn górnych:		
	1) siła mięśniowa		
	2) chwytność rąk		
	3) ograniczenie ruchomości stawów:		
	a) palców i nadgarstków		
	b) łokciowych		
	c) barkowych		
2.	Badanie sprawności kończyn dolnych:		
	1) ograniczenie ruchomości stawów:		
	a) stopy i skokowego		
	b) kolanowego		
	c) biodrowego		
3.	Ruchomość kręgosłupa:		
	1) odcinka szyjnego		
	2) odcinka lędźwiowego		
4.	Badanie chodu		
5.	Anomalie wrodzone lub pourazowe		

D. Badanie układu nerwowego:

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

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			
2.	Przebyte urazy głowy: 1) z utratą przytomności 2) bez utraty przytomności 3) złamania kości czaszki			
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			jakie? kiedy?

G. Rozpoznanie i wnioski:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

(data)

.....

(podpis i pieczęć lekarza upoważnionego)

Objaśnienia:

- *) Niepotrzebne skreślić.
- **) Postawić znak „X” w odpowiedniej rubryce.
- ***) Postawić znak „X” w przypadku prawidłowego wyniku badania.

Załącznik 1.

Załączniki do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 17 grudnia 2015 r. (Dz. U. poz. 2210)

SPOSÓB OCENY STANU NARZĄDU WZROKU

Lp.	Zakres oceny	Opis oceny
1.	Ostrość	Oka lepiej widzącego – nie mniej niż 0,8 Oka gorzej widzącego – nie mniej niż 0,5
2.	Korekcja	Bez ograniczeń: okularowa, soczewkami kontaktowymi, wewnątrzgałkowymi, pod warunkiem dobrej tolerancji i adaptacji do korekcji; dopuszczalna korekcja w granicach: +/-8,0 D
3.	Rozpoznawanie barwy	Prawidłowe rozpoznawanie barwy czerwonej, zielonej i żółtej
4.	Pole widzenia	Prawidłowe (ocena za pomocą perymetru)
5.	Widzenie obuoczne	Prawidłowe
6.	Widzenie zmierzchowe	Prawidłowe

INSTRUKCJA DO KARTY BADANIA LEKARSKIEGO

- 1) strona 7 punkt F: **wypełnia lekarz psychiatra**
- 2) strona 9: **wypełnia lekarz okulista**

Po uzyskaniu w karcie badania lekarskiego wpisów lekarza psychiatry i lekarza okulisty w zgłaszamy się z kartą do lekarza uprawnionego do wydawania orzeczeń na broń.