Приложение 1
к Порядку оказания
медицинской помощи лицам,
содержащимся под стражей
в следственных изоляторах
уголовно-исполнительной системы
(пункт 9)

Рекомендуемый образец

Журнал регистрации осмотров медицинским работником
лиц, доставленных в следственный изолятор

№ п/п	Ф.И.О. лица, доставленного в СИЗО	Дата рождения	Учреждение, направившее в СИЗО	Дата и время поступления	Данные анамнеза (кратко)	Наличие телесных повреждений	Предварительный диагноз	Необходимость изолированного содержания по медицинским показаниям	Должность, Ф.И.О., подпись медицинского работника, проводившего осмотр
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10