

Приложение 3
к Порядку оказания
медицинской помощи лицам,
содержащимся под стражей
в следственных изоляторах
уголовно-исполнительной системы
(пункт 18)

Рекомендуемый образец

Заключение
о медицинском освидетельствовании на наличие
телесных повреждений, травм и отравлений

_____ «___» _____ 20___ г.
(Наименование СИЗО)

Мною, _____
(должность медицинского работника, Ф.И.О.)

«___» _____ 20___ г. в _____ час. _____ мин. в помещении _____

(место проведения освидетельствования)

был освидетельствован _____,
(Ф.И.О., дата рождения освидетельствованного лица)

на предмет наличия телесных повреждений, травм и отравлений.

При проведении осмотра выявлено/не выявлено наличие телесных повреждений, травм и отравлений (ненужное зачеркнуть) _____

(в случае наличия телесных повреждений указать локализацию и характер)

(Должность медицинского
работника, проводившего
освидетельствование)

(подпись)

(расшифровка подписи)

Продолжение приложения 3

Настоящий акт составлен в двух экземплярах:

Экземпляр № 1: _____
(подпись) (должность, Ф.И.О. медицинского работника)

Экземпляр № 2: _____
(подпись) (должность, Ф.И.О. сотрудника дежурной службы)