Приложение 4
к Порядку оказания
медицинской помощи лицам,
содержащимся под стражей
в следственных изоляторах
уголовно-исполнительной системы
(пункт 18)

Рекомендуемый образец

Журнал учета телесных повреждений, травм и отравлений

№ п/п	Ф.И.О. лица, содержащегося под стражей,	Дата рождения	Номер камеры	Дата и время получения телесных повреждений, травмы или отравления	Дата и время проведения осмотра Медицинским работником	Диагноз	Должность, Ф.И.О., подпись Медицинского работника, Выявившего телесное повреждение, травму или отравление	Должность, Ф.И.О., подпись сотрудника дежурной службы СИЗО, получившего заключение о наличии телесных повреждений, травм или отравления
1	2	3	4	5	6	7	8	9