

Приложение 6
к Порядку оказания
медицинской помощи лицам,
содержащимся под стражей
в следственных изоляторах
уголовно-исполнительной системы
(пункт 20)

Рекомендуемый образец

Медицинское заключение
о возможности содержания в карцере

_____ « ____ » _____ 20__ г.
(Наименование СИЗО)

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

« ____ » « _____ 20__ г. в _____ час. _____ мин. в помещении

_____ (место проведения осмотра)

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

на предмет возможности содержания в карцере.

Жалобы:

_____.

Данные объективного осмотра:

_____.

Заключение:

На момент осмотра _____
(Ф.И.О. освидетельствованного лица)

по состоянию здоровья может/не может содержаться в карцере (нужное подчеркнуть).

(Должность медицинского работника,
проводившего осмотр)

(подпись)

(расшифровка подписи)