

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)