

Приложение
к Порядку проведения
медицинского осмотра перед
переводом осужденных в
помещения камерного типа,
единые помещения камерного
типа, одиночные камеры, а
также водворением в
штрафные и дисциплинарные
изоляторы и выдачи
медицинского заключения о
возможности нахождения в
указанных помещениях по
состоянию здоровья
(пункт 3.1)

Рекомендуемый образец

Медицинское заключение о возможности содержания в
одиночной камере, штрафном или дисциплинарном изоляторе,
помещении камерного типа, едином помещении камерного типа

_____ "___" _____ 20__ г.
(Наименование учреждения
ГСИН МЮ ДНР)

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 ПКТ, ЕПКТ, одиночной камере, ШИЗО или ДИЗО,
(нужное подчеркнуть).

Жалобы: _____

Данные объективного осмотра: _____

Заключение:
На момент осмотра _____
(Ф.И.О. освидетельствованного лица)
по состоянию здоровья может/не может находиться в ПКТ, ЕПКТ, одиночной камере, ШИЗО
или ДИЗО.
(нужное подчеркнуть).

(Должность медицинского работника
проводившего осмотр)

(подпись)

(расшифровка подписи)