Приложение 1

к Порядку оказания

медицинской помощи лицам,

содержащимся под стражей

в следственных изоляторах

уголовно-исполнительной системы

(пункт 9)

Рекомендуемый образец

Журнал регистрации осмотров медицинским работником

лиц, доставленных в следственный изолятор

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Ф.И.О. лица,  доставленного в СИЗО | Дата рождения | Учреждение, направившее в СИЗО | Дата и время поступления | Данные анамнеза (кратко) | Наличие телесных  повреждений | Предварительный диагноз | Необходимость изолированного  содержания по  медицинским показаниям | Должность, Ф.И.О., подпись медицинского  работника, проводившего  осмотр |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |