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 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |