

Nuteistųjų, susirgusių sunkia
nepagydoma ar psichikos liga,
sveikatos būklės patikrinimo
tvarkos aprašo
2 priedas

**SVEIKATOS BŪKLĖS PATIKRINIMO
AKTAS**

20__-__-__ Nr. __

(sudarymo vieta)

Gydymo stacionare ligos istorijos Nr. _____

Nuteistojo vardas ir pavardė _____

Nuteistojo asmens kodas arba gimimo data _____

Anamnezė (buvusios ligos, traumos, laikinas ir (ar) nuolatinis nedarbingumas dėl pagrindinės ligos, kur ir kiek laiko gydėsi, koks gydymas taikytas, jo pasekmės, darbingumo lygis, specialieji poreikiai ir pan.) _____

Tyrimo duomenys (antropometriniai duomenys, organų sistemų būklė, instrumentinių, laboratorinių tyrimų duomenys, gydytojų konsultacijos, jų išvados) _____

Galutinė diagnozė (nurodyti diagnozių šifrus TLK-10-AM):

1. Pagrindinis susirgimas – _____

2. Komplikacijos: _____

3. Gretutinės ligos _____

Gydytojų konsultacinės komisijos išvada: _____

Gydytojų konsultacinės komisijos pirmininkas _____
(parašas) (vardas ir pavardė)

Gydytojų konsultacinės komisijos nariai:

_____ (parašas) _____ (vardas ir pavardė)

_____ (parašas) _____ (vardas ir pavardė)