

Nuteistųjų, susirgusiųjų sunkia nepagydoma
ir psichikos liga, sveikatos būklės
patikrinimo tvarkos aprašo
3 priedas

(įstaigos pavadinimas)

SVEIKATOS BŪKLĖS PATIKRINIMO AKTŲ REGISTRACIJOS ŽURNALAS _____

(identifikavimo žymuo)

Reg. Nr.	Data	Nuteistojo vardas ir pavardė, Asmens kodas arba gimimo data	Gydymo stacionare ligos istorijos numeris	Diagnozė	Gydytojų konsultacinės komisijos posėdžio data ir išvada
1	2	3	4	5	6

(pareigos)

(parašas)

(vardas ir pavardė)

Pastaba: Už žurnalo pildymą atsakingas asmuo pasirašo po paskutiniu įrašu žurnale