Suimtųjų ir nuteistųjų smurtinio elgesio prevencijos ir kūno sužalojimų tyrimo, šių dokumentų rengimo, tvarkymo ir apskaitos bausmės atlikimo (suėmimo vykdymo) vietose tvarkos aprašo
1 priedas

(Sužaloto asmens medicininės apžiūros pažymos forma)

_____
(bausmės atlikimo (suėmimo vykdymo) vietos pavadinimas)

SUŽALOTO ASMENS
MEDICININĖS APŽIŪROS PAŽYMA

_____ Nr. _____
(data)

_____
(sudarymo vieta)

Medicininės apžiūros data ir laikas _____ .

Kūno sužalojimo (-ų) aprašymas
_____ .

_____

_____

_____

_____

Sužaloto asmens nurodytos aplinkybės: _____

_____

_____

_____

_____

_____ .

_____	_____	_____
(pareigų pavadinimas)	(parašas)	(vardas ir pavardė)