

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

(Sužaloto asmens medicininės apžiūros pažymų registro forma)

(bausmės atlikimo (suėmimo vykdymo) vietos pavadinimas)

SUŽALOTO ASMENS MEDICININĖS APŽIŪROS PAŽYMŲ REGISTRAS (identifikacinis žymuo)

Reg. Nr.	Pažymos parengimo data ir apžiūros laikas	Sužaloto asmens vardas ir pavardė, gimimo metai, būrio ar gyvenamosios patalpos numeris	Sužaloto asmens medicininės apžiūros pažymą gavau (atsakingo pareigūno parašas)	Pastabos
1	2	3	4	5

(pareigų pavadinimas)

(parašas)

(vardas ir pavardė)