LIETUVOS RESPUBLIKOS SVEIKATOS APSAUGOS MINISTRAS

Į S A K Y M A S
DĖL SVEIKATOS APSAUGOS MINISTERIJOS 1995 12 05 ĮSAKYMO NR. 663 „DĖL NAUJOS MEDICININĖS APSKAITOS FORMOS PATVIRTINIMO“ IR SVEIKATOS APSAUGOS MINISTRO 1999 11 29 ĮSAKYMO NR. 515 „DĖL SVEIKATOS PRIEŽIŪROS ĮSTAIGŲ VEIKLOS APSKAITOS IR ATSKAITOMYBĖS TVARKOS“ DALINIO PAKEITIMO IR PAPILDYMO

2000 m. kovo 1 d. Nr. 117
Vilnius

Vadovaudamasis Teismo psichiatrinės, narkologinės ir psichologinės ekspertizės organizavimo bei atlikimo tvarka, patvirtinta Lietuvos Respublikos Vyriausybės 1997 m. liepos 3 d. nutarimu Nr. 712 „Dėl Teismo psichiatrinės, narkologinės ir psichologinės ekspertizės organizavimo bei atlikimo tvarkos patvirtinimo“ (Žin., 1997, Nr. 65-1586), Transporto priemonių vairuotojų ir kitų asmenų neblaivumo (girtumo) ir apsvaigimo būsenos nustatymo tvarka, patvirtinta Lietuvos Respublikos Vyriausybės 1996 m. sausio 15 d. nutarimu Nr. 92 „Dėl Transporto priemonių vairuotojų ir kitų asmenų neblaivumo (girtumo) ar apsvaigimo būsenos nustatymo tvarkos patvirtinimo“ (Žin., 1996, Nr. 6-158, Nr. 46-1124) bei Lietuvos Respublikos narkologinės priežiūros įstatymu (Žin., 1997, Nr. 30-711) ir siekdamas gerinti teismo psichiatrinės, psichologinės ir narkologinės ekspertizės duomenų tikslumą bei užtikrinti medicinos dokumentų leidybos metodinę ir technologinę priežiūrą:

1. Iš dalies k e i č i u sveikatos apsaugos ministro 1999 m. lapkričio 29 d. įsakymo Nr. 515 „Dėl sveikatos priežiūros įstaigų veiklos apskaitos ir atskaitomybės tvarkos“ 1 priedo 2.2.5 punktą ir iš jo išbraukiu:

„68 100/a	*Stacionarinės, ambulatorinės, neakivaizdinės pomirtinės teismo psichiatrinės ekspertizės aktas*	*25 metai*
69 101/a	*Nuteistojo psichiatrinės apžiūros aktas*	*25 metai*
71 155/a	*Medicininės apžiūros neblaivumui ar apsvaigimui nustatyti aktas*	*2 metai“*

ir visą 2.2.5 punktą išdėstau taip:

„2.2.5. Psichiatrija, narkologija

65	*025-5/a*	*Sergančiojo narkomanija apskaitos statistinė kortelė*	*5 metai*	*išrašius iš įskaitos*
66	*030-1/a*	*Psichikos ligonio apskaitos kortelė Nr. ...*	*5 metai*	*išrašius iš įskaitos*
67	*030-1-1/a*	*Išrašyto iš įskaitos asmens statistinė kortelė*	*5 metai*	
70	*154/a*	*Pažyma apie narkologinį sveikatos tikrinimą*	*–*	*atiduodama asmeniui“.*

2. Papildau sveikatos apsaugos ministro 1999 11 29 įsakymo Nr. 515 „Dėl sveikatos priežiūros įstaigų veiklos apskaitos ir atskaitomybės tvarkos“ (Žin., 1999, Nr. 103-2972; Žin., 2000, Nr. 4-110) 1 priedą „Privalomų sveikatos statistikos apskaitos ir kitų tipinių formų, pildomų sveikatos priežiūros įstaigose, sąrašas ir saugojimo terminai“ 14 punktu „Valstybinė teismo psichiatrijos ir narkologijos tarnyba“, naujomis formomis (pridedama) ir šį punktą išdėstau taip:

„14. VALSTYBINĖ TEISMO PSICHIATRIJOS IR NARKOLOGIJOS TARNYBA

399	*001-2/a*	*Ekspertizės aktų registracijos knyga*	*25 metai*
400	*003-02/a*	*Ekspertinio tyrimo stacionare istorija*	*25 metai*
401	*025-02/a*	*Ekspertinio ambulatorinio tyrimo kortelė*	*15 metų*
402	*101/a*	*Nuteistojo teismo psichiatrinės, psichologinės, narkologinės ekspertizės aktas*	*25 metai*
403	*121/a*	*Specialisto konsultacijos lapas*	*3 metai*
404	*155-1/a*	*Medicininės apžiūros neblaivumui, girtumui ar apsvaigimui nustatyti aktas*	*2 metai*
405	*179-2/a*	*Biologinės terpės siuntimas*	*3 metai*
406	*192/a*	*Teismo psichiatrinės, psichologinės, narkologinės ekspertizės aktas*	*25 metai“.*

3. Laikau netekusiais galios:

3.1. Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerijos 1995 12 05 įsakymą Nr. 663 „Dėl naujos medicininės apskaitos formos patvirtinimo“;

3.2. sveikatos apsaugos ministro 1999 m. lapkričio 29 d. įsakymo Nr. 515 „Dėl sveikatos priežiūros įstaigų veiklos apskaitos ir atskaitomybės tvarkos“ 1 priedo 2.2.5 punktu patvirtintas formas 100/a Stacionarinės, ambulatorinės, neakivaizdinės pomirtinės teismo psichiatrinės ekspertizės aktas, 101/a Nuteistojo psichiatrinės apžiūros aktas, 155/a Medicininės apžiūros neblaivumui ar apsvaigimui nustatyti aktas ir 8 punktu patvirtintą formą 192/a Teismo psichiatrinės ekspertizės aktas.

4. Įsakymo vykdymo kontrolę pavedu viceministrei R. Vaitkienei.

SVEIKATOS APSAUGOS MINISTRAS RAIMUNDAS ALEKNA

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija
VALSTYBINĖ TEISMO PSICHIATRIJOS IR NARKOLOGIJOS TARNYBA

komisijos / skyriaus pavadinimas, adresas, telefonas

Forma Nr. 001-2/a

Patvirtinta
sveikatos apsaugos ministro
2000 03 01 įsakymu Nr.117

Ekspertizės aktų registracijos K N Y G A

Pradėta .....
Baigta .....
200 puslapių
Saugoti 25 metus

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija
VALSTYBINĖ TEISMO PSICHIATRIJOS IR NARKOLOGIJOS TARNYBA

komisijos / skyriaus pavadinimas, adresas, telefonas

Forma Nr. 001-02/a

Patvirtinta
sveikatos apsaugos ministro
2000 03 01 įsakymu Nr.117

Ekspertizės aktų registracijos K N Y G A

Pradėta .....
Baigta .....
200 puslapių
Saugoti 25 metus

TPE akto Nr.	Tiriamojo vardas, pavardė, gimimo metai	Lytis	*Baudžiamosios, civilinės, administr.* bylos numeris	Tiriamojo ypatumai */kalt., liud., nukent., ieškov., atsakov./*	Kuo kaltinamas	Ekspertizę paskyrusi institucija, pareigūno pavardė, nutarimo / nutarties data

TPE sąlygos */ambulat., stac., pomirt., neakiv./*	TPE eiga */pirminė, kartotinė, papildoma/*	TPE rūšis */psich., psichol., narkol., kompl./*	Ekspertizės atlikimo data	Išvada */pakaltinamumas, veiksnumas ir kt./*	Diagnozė, rekomenduojamos medicininės priemonės	Šifras TLK-10	Atvykimo į stacionarą data	Išrašymo iš stacionaro data, dokumentacijos grąžinimo data

_____

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija **VALSTYBINĖ TEISMO PSICHIATRIJOS IR NARKOLOGIJOS TARNYBA** _____ *skyriaus / poskyrio pavadinimas, adresas, telefonas*	**Forma Nr. 003-02/a** Patvirtinta sveikatos apsaugos ministro 2000 03 01 įsakymu Nr. 117

EKSPERTINIO TYRIMO STACIONARE ISTORIJA Nr. _____

Vardas, pavardė _____
Lytis_____ Gimimo metai _____ Pilietybė _____
Gyvenamoji vieta _____
Išsilavinimas _____ Profesija _____ Pareigos _____
Invalidumo grupė _____ Šeiminė padėtis _____
Šeimos nariai _____
giminystė, vardas, pavardė, adresas, telefonas
Atvykimo data ir laikas _____
Atvykimas pirminis, kartotinis *(pabraukti)*, kiek kartų _____
Iš kur atvyko _____
Kieno siuntimu _____
nutarimu / nutartimi _____
Įtariamasis, kaltinamasis, teisiamasis, suimtas / nesuimtas *(pabraukti);* liudytojas, nukentėjęs, ieškovas, atsakovas *(pabraukti)*
Baudžiamoji, civilinė, administracinė byla *(pabraukti)*
Kuo kaltinamas *(LR BK str.)* _____
Kelintas teistumas _____
Ar anksčiau buvo atlikta ekspertizė _____
_____
_____
ambulatorinė, stacionarinė, kur, kada, išvada
Poskyris, kur paguldytas _____
Stebėjimo režimas _____
Ekspertizės atlikimo data _____
Diagnozė _____
_____
Pakaltinamas, nepakaltinamas, ribotai pakaltinamas, veiksnus, neveiksnus, ribotai veiksnus *(pabraukti)*
Rekomenduojamos medicininės priemonės _____
Išrašymo data _____ Kur išvyko _____
Kiek dienų išbuvo stacionare iki ekspertizės _____ Po ekspertizės _____ Lovadieniai _____

Ekspertas _____ _____
parašas *vardas, pavardė*

Skyriaus viršininkas _____ _____
parašas *vardas, pavardė*

OBJEKTYVŪS IR SUBJEKTYVŪS DUOMENYS ATVYKUS Į STACIONARĄ *(iš asmens bylos ir apžiūros):* nusiskundimai, kūno temperatūra, išbėrimai, sužalojimai, somatinis, neurologinis ir psichikos statusai, priėmusio eksperto paskyrimai:

_____
_____

_____
_____
_____

Priėmė ekspertas: _____ _____
parašas *vardas, pavardė*

Data _____

Istorijos Nr. _____

NUSISKUNDIMAI, ANAMNEZĖ, DIENYNAS IR KITI ĮRAŠAI

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

Istorijos Nr. _____

_____
tiriamojo vardas, pavardė

E P I K R I Z Ė

Trumpas tiriamojo aprašymas, konsultantų išvados, ekspertizės išvados _____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

_____m. _____d. Ekspertas _____ _____
parašas *vardas, pavardė*

P A T O L O G A N A T O M I N I S T Y R I M A S

Išvados pagal šio tyrimo _____ m. _____ d. protokolą 013-1/a (kortelę) Nr._____
_____
_____
_____

Patologanatominė diagnozė *(pagrindinė liga, komplikacijos, lydinčios ligos)* _____
_____
_____
_____

Diagnozių nesutapimo priežastys _____
_____
_____

H I S T O L O G I N I S T Y R I M A S I R I Š V A D O S

_____
_____
_____
_____
_____
_____

Patologo anatomo pavardė _____ Skyriaus viršininkas _____
parašas

_____

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija **VALSTYBINĖ TEISMO PSICHIATRIJOS IR NARKOLOGIJOS TARNYBA** _____ *komisijos / skyriaus pavadinimas, adresas, telefonas*	**Forma Nr. 025-02/a** Patvirtinta sveikatos apsaugos ministro 2000 03 01 įsakymu Nr. 117

EKSPERTINIO AMBULATORINIO TYRIMO KORTELĖ Nr. _____ Data _____

Kelintą kartą _____
Vardas, pavardė _____
Lytis _____ Gimimo metai _____ Pilietybė _____ Išsilavinimas _____
Darbo vieta _____
Profesija _____ Šeiminė padėtis _____
Psichoneurologinė įskaita (*nuo kada, kur*) _____
Invalidumas _____
Nuolatinė gyvenamoji vieta _____
Giminių adresas ir telefonas _____

Ar buvo atlikta ambulatorinė ekspertizė_____
kur, kada, akto Nr., išvada
_____
Ar buvo atlikta stacionari ekspertizė _____
kur, kada, akto Nr., išvada
_____

Siunčiamas _____ nutarimu / nutartimi baudžiamojoje/civilinėje/administracinėje (*pabraukti*) byloje Nr. __; suimtas/nesuimtas (*pabraukti*)
Kuo kaltinamas (*LR BK str*.) _____
Ekspertizės metu dalyvavo_____
tardytojas, advokatas, prokuroras ir kt.
Kelintas teistumas _____
Ekspertizės atlikimo data _____
Diagnozė _____
Eksperto išvada _____
Siuntimo į stacionarą preliminarinė diagnozė _____
Siuntimo į stacionarą motyvai _____
_____

ANAMNEZĖ *(iš tiriamojo žodžių, giminių, artimųjų, medicininės dokumentacijos bei pateiktos bylos medžiagos)*

_____
_____
_____
Ambulatorinio tyrimo duomenys (*somatinė, neurologinė, psichikos būklė*) _____
_____
_____
_____

Ekspertizės išvados _____
_____
_____
_____

Ekspertai _____ _____
_____ _____
_____ _____
p*arašas* *vardas, pavardė*

_____

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija **VALSTYBINĖ TEISMO PSICHIATRIJOS IR NARKOLOGIJOS TARNYBA** _____ *komisijos / skyriaus pavadinimas, adresas, telefonas*	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ ĮOK **Forma Nr. 101/a**
NUTEISTOJO TEISMO PSICHIATRINĖS, PSICHOLOGINĖS, NARKOLOGINĖS EKSPERTIZĖS A K T A S	Patvirtinta sveikatos apsaugos ministro 2000 03 01 įsakymu Nr. 117

_____ m. _____ mėn. _____ d. Nr. _____

Tiriamasis _____
vardas, pavardė, gimimo metai

apžiūrėtas _____ patalpose, remiantis _____ m. _____ d. Pataisos reikalų departamento prie VRM Respublikinės ligoninės vadovo pavedimu _____
vardas, pavardė

Nuteistas _____
teismo pavadinimas, data

BK straipsnis _____

Bausmės laikas _____ pradžia _____ pabaiga _____

Atlikta stacionarinė, ambulatorinė, kompleksinė, pirminė, kartotinė, papildoma, pomirtinė *(pabraukti)* ekspertizė.

Ekspertas ar ekspertų komisija:

_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
pareigos	*vardas, pavardė*

Kiti asmenys, dalyvavę atliekant ekspertizę: _____
_____
pareigos, vardas, pavardė

Teismo psichiatro, psichologo, narkologo eksperto teisės ir pareigos ekspertų komisijai (ekspertui) pagal LR BPK 64^3, 88, 89, LR CPK 89 bei ATPK 277 straipsnius išaiškintos. Ekspertai įspėti dėl atsakomybės už sąmoningai melagingų išvadų teikimą pagal LR BK 293 str. bei ATPK 187^1, 187^2, taip pat už bylos duomenų pagarsinimą iki teismo pagal LR BK 299 straipsnį.

Ekspertai	_____	_____
	_____	_____
	_____	_____
	parašas	*vardas, pavardė*

_____

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija **VALSTYBINĖ TEISMO PSICHIATRIJOS IR NARKOLOGIJOS TARNYBA** _____ *komisijos / skyriaus pavadinimas, adresas, telefonas*	**Forma Nr. 025-02/a** Patvirtinta sveikatos apsaugos ministro 2000 03 01 įsakymu Nr. 117

SPECIALISTO KONSULTACIJOS LAPAS

_____ m. _____ mėn. _____ d.

Kas kreipėsi dėl konsultacijos _____

_____

_____

Pateikta medžiaga _____

_____

_____

_____

Klausimai: _____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Kur konsultavo _____

Konsultavo _____

specialisto vardas, pavardė, stažas

_____

Specialisto teisės ir pareigos pagal Lietuvos Respublikos BPK išaiškintos. Specialistas įspėtas pagal LR BK 293 str. dėl atsakomybės už sąmoningai melagingų išvadų davimą, taip pat už bylos duomenų pagarsinimą iki teismo (LR BK 299 str.).

Specialisto parašas _____

_____

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija	**Forma Nr. 155-1/a** Patvirtinta sveikatos apsaugos ministro 2000 03 01 įsakymu Nr. 117
titulinis įstaigos spaudas, adresas, telefonas **MEDICININĖS APŽIŪROS NEBLAIVUMUI, GIRTUMUI AR APSVAIGIMUI NUSTATYTI AKTAS Nr.**	

Atvykimo laikas _ _ _ _ _ _ _ _ _ _: _ _ _____
data val. min. *patalpa, kurioje atlikta apžiūra*

Kas siuntė į apžiūrą _____
pareigos, vardas, pavardė

Siuntimo priežastis _____
eismo, darbo saugos arba teisės pažeidimas įtariant neblaivumą arba narkotikų vartojimą – Z04.0, autoavarija – Z04.1,

_____
nelaimingas įvykis darbe – Z04.2, kitoks nelaimingas įvykis – Z04.3, *tikslus įvykio (įtarimo, sulaikymo) laikas*

_____ kodas_____
prašo apžiūros savo iniciatyva arba nesutinka su ankstesne apžiūra (nurodyti jos laiką ir vietą) – Z04.8

Apžiūros pradžia _ _ _ _ _ _ _ _: _ _

Apžiūrėjo _____
pareigos, vardas, PAVARDĖ (didž. spausdint. raidėmis), specialybė

_____ _____ *AK* gimimo data
tiriamojo vardas, *PAVARDĖ (didžiosiomis spausdintinėmis raidėmis)*

Asmens dokumentas _____
jo nesant – ypatingos žymės asmeniui identifikuoti

Adresas _____

1. Tiriamojo išvaizda, laikysena _____
apytikris ūgis, svoris, sudėjimas, rūbai, sužalojimai

_____

2. Oda, gleivinės _____
veido, odenų, liežuvio pabalimas, paraudimas, seilėtekis, apnašos, prakaitavimas, ašarojimas, slogavimas, čiaudėjimas, „žąsies oda“

_____

3. Kvėpavimas _____
paviršutinis, sulėtėjęs, padažnėjęs, k./min., kosulys; atlikti pirmą iškvepiamo oro tyrimą

4. Pulsas _____ k./min. _____ , arterinis kraujospūdis _____
ritmiškumas

5. Eisena _____,
eina tiesiai ar svyruoja, mėto kojas, laikosi ar nesilaiko krypties, atlieka posūkius, ėjimas „pėda po pėdos“

stovėsena _____
ant vienos, kitos kojos, pėdos-kelio mėginys, paprasta ir sudėtinga Rombergo poza

_____

6. Judesių tikslumas _____
pakelti monetą, sudurti pirštus, pataikyti į nosies galą žiūrint ir užsimerkus; dismetrijos požymiai

7. Vokų, liežuvio, pirštų virpėjimas _____

8. Vyzdžiai _____
simetrija, diametro keitimasis pagal šviesą (mm), akių judesiai, konvergencija, akomodacija

9. Nistagmas _____
spontaniškas, žiūrint į šoną, Tašeno mėginys (penkis kartus apsisukus žiūrėti tiesiai) – trukmė sekundėmis

10. Duomenys apie neurologinius, organinius CNS susirgimus _____
pasisako, ar turėjo smegenų traumų, uždegimų, traukulių, priepuolių ir kt.

_____

11. Savijauta, nusiskundimai _____

negalavimai, sumušimai, žaizdos, injekcijų žymės, kokie ir kada vartoti vaistai

12. Kada, kiek ir kokių svaigalų vartojo paskutinį kartą _____

_____

Psichika: 13. Elgsena, nuotaika _____

susijaudinęs, dirglus, agresyvus, judrus, euforiškas, kalbus, uždaras, vangus, mieguistas, verksmingas

_____,

prašymai, argumentai _____

14. Sąmoningumas _____

orientavimasis laike, vietoje, situacijoje, savęs suvokimas

_____

15. Atmintis _____

įvykio, sulaikymo aplinkybės

16. Dėmesys _____

Šultės testas, skaitymas

17. Mąstymas _____

nuoseklumas, skaičių atimties veiksmai

18. Kalba _____

garsumas, tempas, rišlumas, artikuliacija

19. Mimika, gestikuliavimas _____

20. **Alkoholio nustatymas iškvepiamame ore:** iš uoslės _____ ;

*(*būtinai išskalavus burną): *kvapas – neužuodžiamas, silpnas, tikrinant stikline, stiprus, juntamas iš tolo*

aparatu _____ metrologinės patikros data _____

metodo arba prietaiso pavadinimas, prietaiso numeris

Pirmasis tyrimas ___ val. __ min., rezultatas _____

Kartotinis tyrimas ___ val. __ min., rezultatas _____

21. **Biologinės terpės bandinys: paimta** _____

kraujo, šlapimo (imant pasitikslinti, nuo kada tiriamasis nesišlapinęs), seilių, nuoplovų nuo lūpų, burnos gleivinės, rankų pirštų

a) paėmimo laikas ___ val. __ min., kiekis _____ (ml/aukščio cm)

b) paėmimo laikas ___ val. __ min., kiekis _____ (ml/aukščio cm)

Tyrimo rezultatas _____ kodas_____

rasta šlapime(R82.5), kraujyje(R78) alkoholio(.0), opijaus(.1), kokaino(.2), haliucinogenų(.3), kt. narkot.(.4), psichotrop. vaistų(.5)

22. Kiti duomenys _____

ankstesnės medicininės apžiūros, testavimo laikas, vieta, rezultatai, kt. dokumentai ar patologijos požymiai

_____

<u>IŠVADA</u>: *blaivus/neblaivus, nevartojęs/vartojęs psichoaktyviųjų medžiagų (nurodyti kokių),*

_____ diagnozės, intoksikacijos laipsnio kodas *(pagal TLK-10)*

_____ F1 _____

_____ Y91. _____

_____ Y90. _____

gali/negali vairuoti _____

Apžiūrą atlikęs specialistas įspėtas dėl atsakomybės _____

už sąmoningai melagingą išvadą pagal LR BK 293 str. *asmens spaudas, parašas*

Tiriamojo įrašas ranka apie susipažinimą su išvada, sutikimas/nesutikimas su išvada

_____

_____

Data, val., min.: *Tiriamojo parašas* _____

Asmuo, kuriam įtariamas neblaivumas, girtumas ar apsvaigimas, ***turi teisę*** *kreiptis į kitą asmens sveikatos priežiūros įstaigą dėl kartotinės medicininės apžiūros ne vėliau kaip per valandą nuo pirmosios medicininės apžiūros. Apžiūros galima atsisakyti, tačiau tai laikoma jos vengimu. Asmens, traukiamo administracinėn atsakomybėn, teisės ir pareigos išvardytos* ***LR ATP kodekso 272 str****.*

Vengiant apžiūros*, nevykdant jos punktų,* ***atsisakant pasirašyti*** *– pažymėti atitinkamose grafose ir patvirtinti dviejų liudytojų parašais*

1. _____

2. _____

_____

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija	**Forma Nr. 179-2/a** Patvirtinta
titulinis įstaigos spaudas, adresas, telefonas **BIOLOGINĖS TERPĖS SIUNTIMAS**	sveikatos apsaugos ministro 2000 03 01 įsakymu Nr. 117

_____ **chemijos laboratorijai** _____

_____ _____
Tiriamojo vardas, PAVARDĖ, gimimo data *Medicininės apžiūros Nr.*

Tyrimo priežastis, traumos sunkumas _____
_____ Paimta _ _ _ _ _ _ _ _ _ _: _ _
metai mėn. d. val. min.

_____
biologinė terpė *kiekis ml ir cm aukščio* *kokiame ir kokios talpos inde*

Kokios medžiagos ieškoti _____

Kada ir kiek vartota _____
per 24 val. iki paimant bandinį alkoholio, rūkalų, kavos, arbatos, vaistų ar kt. stimuliantų

Kada vartota anksčiau paskutinį kartą _____

Kas paėmė ir užlakavo _____ _____ Kas dalyvavo_____
vardas, pavardė *parašas*

_____

Iki išgabenant bandinys saugotas _____
patalpa, spinta

Išgabeno _____ _____ _____

Priėmė _____ _____ _____
vardas, pavardė *metai, mėnuo, diena, val., min.* *parašas*

Biologinių terpių bandinį su **dviem** lydraščio egzemplioriais išgabenti ne vėliau kaip per dvi paras.

Vienas lydraščio egzempliorius grąžinamas siuntusiai įstaigai ir saugomas su medicininės apžiūros aktu.

Valstybinė teismo psichiatrijos ir narkologijos tarnyba, 2000

_____

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija **VALSTYBINĖ TEISMO PSICHIATRIJOS IR NARKOLOGIJOS TARNYBA** _____ *komisijos / skyriaus pavadinimas, adresas, telefonas*	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ ĮOK **Forma Nr. 192/a**
TEISMO PSICHIATRINĖS, PSICHOLOGINĖS, NARKOLOGINĖS EKSPERTIZĖS **A K T A S**	Patvirtinta sveikatos apsaugos ministro 2000 03 01 įsakymu Nr. 117

_____ m. _____ mėn. _____ d. Nr. _____

Tiriamasis _____
vardas, pavardė, gimimo data

apžiūrėtas _____ patalpose,

remiantis _____ m. _____ d. _____
siuntusios įstaigos pavadinimas, pareigūno pareigos, vardas, pavardė

nutarimu, nutartimi *(pabraukti)*
baudžiamojoje, civilinėje, administracinio teisės pažeidimo *(pabraukti)* byloje Nr. _____,
kaltinamajam, teisiamajam *(pabraukti)* pagal LR BK _____,
įtariamajam, liudytojui, asmeniui, padariusiam administracinį teisės pažeidimą, nukentėjusiajam, ieškovui, atsakovui, asmeniui, kurio atžvilgiu sprendžiamas veiksnumo klausimas *(pabraukti)*, atlikta stacionarinė, ambulatorinė, kompleksinė, pirminė, kartotinė, papildoma, neakivaizdinė, pomirtinė *(pabraukti)* ekspertizė.

Ekspertas ar ekspertų komisija:

_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
pareigos	*vardas, pavardė*

Kiti asmenys, dalyvavę atliekant ekspertizę: _____
_____
pareigos, vardas, pavardė

Teismo psichiatro, psichologo, narkologo eksperto teisės ir pareigos ekspertų komisijai (ekspertui) pagal LR BPK 64^3, 88, 89, LR CPK 89 bei ATPK 277 straipsnius išaiškintos. Ekspertai įspėti dėl atsakomybės už sąmoningai melagingų išvadų teikimą pagal LR BK 293 str. bei ATPK 187^1, 187^2, taip pat už bylos duomenų pagarsinimą iki teismo pagal LR BK 299 straipsnį.

Ekspertas (-ai)

_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
parašas vardas,	*pavardė*

_____