

.....
nazwa jednostki składającej wniosek

.....
miejsowość, data

WNIOSEK

**o przeprowadzenie badania lekarskiego osoby zatrzymanej przez funkcjonariuszy
Straży Granicznej**

Imię: Nazwisko: Płeć: K/M *

Data urodzenia lub wiek: Narodowość/obywatelstwo:*

Dokument potwierdzający tożsamość/brak dokumentu: *

Cel badania:

Informacje o stanie zdrowia / dolegliwości:

.....
numer legitymacji służbowej i czytelny podpis osoby wnioskującej**

.....
nazwa podmiotu leczniczego ***

Poświadczenie realizacji wniosku (wypełnia lekarz przeprowadzający badania)

U ww. wykonano: badanie lekarskie oraz badania dodatkowe* (wymienić jakie)

..... ,
podano / zlecono*

Badanemu:*

- 1) wystawiono kartę badania lekarskiego o braku przeciwwskazań do zatrzymania w areszcie / pomieszczeniach przeznaczonych dla osób zatrzymanych / strzeżonym ośrodku dla cudzoziemców* ;
- 2) wystawiono skierowanie do
- 3) nie wykonano badania z powodu
- 4) Inne

.....
data, pieczętka lub oznaczenie lekarza przeprowadzającego badania i jego podpis****

*Właściwe podkreślić.

** Czytelny podpis osoby wnioskującej jest umieszczany na wnioskach składanych w postaci papierowej, natomiast dokument w postaci elektronicznej jest opatrywany kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym albo podpisem osobistym.

*** Dotyczy badania lekarskiego przeprowadzanego przez lekarza podmiotu leczniczego.

**** Oznaczenie odpowiadające wzorowi pieczęci lekarza przeprowadzającego badania. Dane mogą być naniesione także w formie naklejki lub odręcznie.