

.....
nazwa podmiotu leczniczego

.....
miejsowość, data

Karta badania lekarskiego osoby zatrzymanej

Imię: Nazwisko: Płeć: K/M *

Data urodzenia lub wiek: Narodowość/obywatelstwo:*

Dokument potwierdzający tożsamość/brak dokumentu: *

Wywiad, badanie przedmiotowe:
.....
.....

Badania dodatkowe/konsultacje:
.....
.....

Rozpoznanie:

Podano/zlecono*:

Stwierdza się:*

- 1) brak przeciwwskazań do zatrzymania badanego w areszcie / pomieszczeniach przeznaczonych dla osób zatrzymanych / strzeżonym ośrodku dla cudzoziemców^{*} ;
- 2) badanego kieruje się do:
- 3) nie wykonano badania z powodu:
- 4) zatrzymany powinien otrzymać kserokopię ww. zaświadczenia w momencie zwolnienia / przenoszenia z aresztu;
- 5) inne:

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

* Właściwe podkreślić.

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