

.....
nazwa jednostki składającej wniosek

.....
miejscowość, 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, pieczęć 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.

⁶⁾ W brzmieniu ustalonym przez § 1 pkt 4 rozporządzenia, o którym mowa w odnośniku 2.