

Miasto \_\_\_\_\_, dnia \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

Imię i Nazwisko \_\_\_\_\_

Adres \_\_\_\_\_

Adres \_\_\_\_\_

PESEL / Dowód osobisty / Paszport \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

Stopień pokrewieństwa \_\_\_\_\_

## Dyrektor

Nazwa jednostki penitencjarnej \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## Osadzona/y:

\_\_\_\_\_

syn / córka \_\_\_\_\_

## Wniosek w przedmiocie przeprowadzenia badań

Niniejszym działając w imieniu (własnym, podejrzanego/oskarżonego/skazanego)

\_\_\_\_\_ w związku z:

długoletnią pełną izolacją w Areszcie Śledczym/ Zakładzie Karnym,

długotrwałym przebywaniem w jednostce penitencjarnej,

pogłębianiem się narastających negatywnych skutków odizolowania od członków najbliższej rodziny oraz społeczeństwa wpływających na stan zdrowia psychicznego oraz fizycznego,

(mojego, podejrzanego/oskarżonego/skazanego) \_\_\_\_\_,  
jak i odczuwalnym pogorszeniem się stanu zdrowia zwracam się z uprzejmą prośbą o:

1. wykonanie niezbędnych badań medycznych profilaktycznych, a mianowicie szczegółowych badań:

- biochemicznych,
- immunochemicznych krwi,
- morfologii krwi,
- badanie ogólne moczu,
- RTG przeglądowe klatki piersiowej,
- USG jamy brzusznej,
- EKG,
- konsultację internistyczną lub inną specjalistyczną według potrzeby,
- badanie okulistyczne,
- badanie laryngologiczne,
- przegląd stomatologiczny,
- badanie psychologiczne,
- \_\_\_\_\_,
- \_\_\_\_\_.

W związku z powyższym wnoszę jak na wstępie.

---

podpis