\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **Dyrektor**

 **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **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