

Изм. №

Дата:

**МЕДИЦИНСКО УДОСТОВЕРЕНИЕ
ПО ОТНОШЕНИЕ ВЪЗМОЖНОСТТА НА ЛИЦЕТО ЗА ЯВЯВАНЕ ПРЕД
РАЗСЛЕДВАЩИТЕ ОРГАНИ И/ИЛИ ОРГАНИТЕ НА СЪДЕБНАТА
ВЛАСТ, КОГАТО СЕ НАЛАГА ЯВЯВАНЕ ПРЕД ТЕЗИ ОРГАНИ ПРЕЗ ПЕРИОД
НА ОТПУСК ПРИ ВРЕМЕННА НЕРАБОТОСПОСОБНОСТ**

Издадено от
/ ЛКК, ЦСМП /

Издадено на лицето
/име, презиме, фамилия/

ЕГН

Постоянен адрес:

.....

Месторабота:

Диагноза:

Придружаващи заболявания:

Здравословното състояние /заболяването/ на лицето **НЕ ПОЗВОЛЯВА**
/подчертава се вярното/
явяването му пред разследващите органи и/или пред органите на съдебната власт

на
/посочва се ден, месец, година/

Мотиви:

Приложени медицински документи:

Да послужи пред.....

/посочва се разследващия орган и/или органа на съдебната власт/

ЛКК: Председател:.....

.....
.....

/трите имена, длъжност, сл. телефон/

Членове: 1.

.....
.....

/трите имена, длъжност, сл. телефон/

2.

.....
.....

/трите имена, длъжност, сл. телефон/

3.

.....
.....

/трите имена, длъжност, сл. телефон/

ЦСМП.....

/населено място/

1. Лекар:

.....
.....

/трите имена, длъжност, сл. телефон/

2. Лекар:

.....
.....

/трите имена, длъжност, сл. телефон/

3. Лекар:

.....
.....

/трите имена, длъжност, сл. телефон/