Formular löschen | Formular drucken

POLIZEI SACHSEN
Untersuchungsauftrag/-ergebnis zur Gewahrsamsfähigkeit
Teil I - Für die Polizeidienststelle (Arzt erhält Kopie)

Stempel der Polizei-Dienststelle

Untersuchungsauftrag - Von Polizei-Dienststelle auszufüllen!

Aktenzeichen:		Datum:		Uhrzeit:	
voraussichtliche Dauer des Gewahrsams bis		Datum:		Uhrzeit:	
Grund der Gewahrsamnahme:					
Vorgeschichte/Anlass der Untersuchung:					
Anordnung der Untersuchung durch (Name/Amtsbez.)**:**					
Untersuchung	Ort:		Name der/des Untersuchten:		
	Datum:		Vorname der/des Untersuchten:		
	Uhrzeit-Beginn:		Geburtsdatum/Nationalität:		
	Uhrzeit-Ende:		Name d. anwesenden Beamten/in:		

Untersuchungsbericht/ Bewertung - Vom Arzt auszufüllen!

weitere medizinische Untersuchung/Behandlung erforderlich: ☐ **nein** ☐ **ja, folgende:**

Das Ergebnis der ärztlichen Untersuchung lautet: **es besteht Gewahrsamsfähigkeit** ☐
es besteht <u>keine</u> Gewahrsamsfähigkeit ☐

Auflagen für die Dauer des Gewahrsams (z.B. notwendige Medikamente): ☐ **keine** ☐ **folgende:**

Klinikvorstellung erforderlich: ☐ **nein** ☐ **ja, Transport durch Polizei möglich**
☐ **ja, Transport durch Rettungsdienst**

geeignete Behandlungseinrichtung:

Bemerkungen:

Name und Anschrift des Arztes (Stempel)

.....
Ort, Datum, Uhrzeit, Unterschrift