

.....  
(a bv. intézet fogvatartotti alapellátás bélyegzője)

### Orvosi vélemény OTTHONÁPOLÁSI ÓRIZET végrehajtásához

Fogvatartott adatai:

Név: ..... Nyilvántartási szám: .....

Anyja neve: .....

Születési hely és idő: .....

1. Az elítélt krónikus megbetegedésben szenved, amely miatt:

1.1. alapvető szükségleteinek kielégítésére önállóan:

képes / teljes mértékben képtelen / nagyjából képtelen\*

1.2. mindennapi életvitelében folyamatos segítségre, ápolásra

szorul / nem szorul\*

1.3. egészségi állapotában meghatározható időn belül érdemi javulás

várható / nem várható\*

1.4. fentiek alapján az otthonápolási őrizetbe helyezés feltételei

fennállnak / nem állnak fenn\*

2. A távfelügyeleti eszköz alkalmazását az elítélt egészségi állapota

lehetővé teszi / nem teszi lehetővé\*

2.1. Az alábbi indokok alapján nem teszi lehetővé az elítélt egészségi állapota a távfelügyeleti eszköz alkalmazását (pl. végtaghiány): .....

3. Várható-e olyan egészségügyi ellátás igénybevétele, mely az elektronikus távfelügyeleti eszköz levételét teszi szükségessé?

igen / nem\*

3.1. Az egészségügyi vizsgálat, illetve gyógykezelés megnevezése és rendszeressége, amely a távfelügyeleti eszköz levételét teszi szükségessé:

.....

4. Szakterületi vélemény, javaslat: otthonápolási kérelmét

támogatom / nem támogatom\*

Kelt: .....

.....  
bv. alapellátó orvos

\* A megfelelő rész aláhúzendő.