

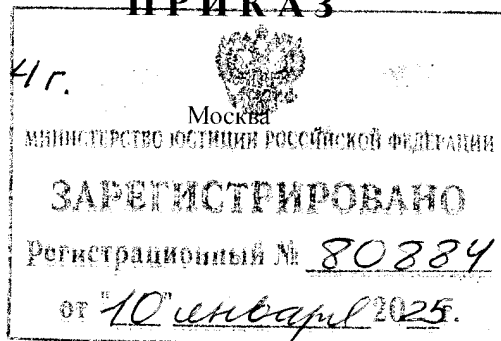


МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
(МИНЗДРАВ РОССИИ)

П Р И К А З

25 ноября 2024 г.

№ 643Н



**Об утверждении формы направления на медицинское освидетельствование
подозреваемого или обвиняемого в совершении преступления, в отношении
которого избрана мера пресечения в виде заключения под стражу**

В соответствии с пунктом 6 Правил медицинского освидетельствования подозреваемых или обвиняемых в совершении преступлений, утвержденных постановлением Правительства Российской Федерации от 14 января 2011 г. № 3 «О медицинском освидетельствовании подозреваемых или обвиняемых в совершении преступлений», приказываю:

1. Утвердить прилагаемую форму направления на медицинское освидетельствование подозреваемого или обвиняемого в совершении преступления, в отношении которого избрана мера пресечения в виде заключения под стражу.

2. Признать утратившим силу приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 16 марта 2011 г. № 208н «Об утверждении формы направления на медицинское освидетельствование подозреваемого или обвиняемого в совершении преступления, в отношении которого избрана мера пресечения в виде заключения под стражу» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 22 марта 2011 г., регистрационный № 20235).

Министр

М.А. Мурашко

УТВЕРЖДЕНА
приказом Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от «25» ноября 2024 г. № 6434

Форма
В _____
(наименование и адрес медицинской организации)

**Направление
на медицинское освидетельствование подозреваемого или
обвиняемого в совершении преступления, в отношении которого
избрана мера пресечения в виде заключения под стражу
от «___» _____ 20___ г.**

(фамилия, имя, отчество (при наличии) лица (наименование органа), в производстве которого находится уголовное дело,
или начальника места содержания под стражей)
направляет на медицинское освидетельствование на предмет наличия (отсутствия) тяжелого
заболевания, включенного в перечень тяжелых заболеваний, препятствующих содержанию под
стражей подозреваемых или обвиняемых в совершении преступлений, утвержденный
постановлением Правительства Российской Федерации от 14 января 2011 г. № 3 «О медицинском
освидетельствовании подозреваемых или обвиняемых в совершении преступлений»,

(фамилия, имя, отчество (при наличии) подозреваемого (обвиняемого) в родительном падеже)
«___» _____ года рождения, подозреваемого (обвиняемого) (нужное подчеркнуть) в
совершении преступления, предусмотренного статьей (статьями) (нужное подчеркнуть)
_____ Уголовного кодекса Российской Федерации, содержащегося под
стражей в _____
(наименование и адрес места содержания под стражей)

Основанием для направления является (нужное подчеркнуть): письменное заявление

(фамилия, имя, отчество (при наличии) подозреваемого (обвиняемого) либо его законного представителя или защитника)

ходатайство руководителя _____
(наименование и адрес медицинского подразделения места содержания под стражей)

или медицинской организации уголовно-исполнительной системы)
К направлению прилагаются медицинские документы подозреваемого (обвиняемого) (нужное
подчеркнуть): _____
(перечень медицинских документов)

(подпись) _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии) лица (должностного лица органа), в производстве
которого находится уголовное дело, или начальника места содержания под стражей)

М.П.