

**87****ROZPORZĄDZENIE MINISTRA SPRAWIEDLIWOŚCI**

z dnia 16 stycznia 2008 r.

**w sprawie trybu wystawiania zaświadczenia potwierdzającego zdolność albo niezdolność stawiennictwa osoby pozbawionej wolności na wezwanie lub zawiadomienie sądu lub organu prowadzącego postępowanie karne**

Na podstawie art. 115a § 2 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. — Kodeks karny wykonawczy (Dz. U. Nr 90, poz. 557, z późn. zm.<sup>1)</sup>) zarządza się, co następuje:

§ 1. Rozporządzenie określa tryb wystawiania zaświadczenia, potwierdzającego zdolność albo niezdolność stawiennictwa osoby pozbawionej wolności w przypadku choroby na wezwanie lub zawiadomienie sądu lub organu prowadzącego postępowanie karne, zwanego dalej „zaświadczeniem”, oraz sposób doręczania zaświadczenia sądowi lub organowi prowadzącemu postępowanie karne.

§ 2. 1. Zaświadczenie wystawia wyznaczony przez kierownika zakładu opieki zdrowotnej dla osób pozbawionych wolności lekarz zatrudniony lub lekarz pełniący służbę w tym zakładzie, zwany dalej „lekarzem więziennym”, na podstawie pisemnego wezwania lub zawiadomienia sądu lub organu prowadzącego postępowanie karne.

<sup>1)</sup> Zmiany wymienionej ustawy zostały ogłoszone w Dz. U. z 1997 r. Nr 160, poz. 1083, z 1999 r. Nr 83, poz. 931, z 2000 r. Nr 60, poz. 701 i Nr 120, poz. 1268, z 2001 r. Nr 98, poz. 1071 i Nr 111, poz. 1194, z 2002 r. Nr 74, poz. 676 i Nr 200, poz. 1679, z 2003 r. Nr 111, poz. 1061, Nr 142, poz. 1380 i Nr 179, poz. 1750, z 2004 r. Nr 93, poz. 889, Nr 210, poz. 2135, Nr 240, poz. 2405, Nr 243, poz. 2426 i Nr 273, poz. 2703, z 2005 r. Nr 163, poz. 1363 i Nr 178, poz. 1479, z 2006 r. Nr 104, poz. 708 i Nr 226, poz. 1648 oraz z 2007 r. Nr 123, poz. 849.

2. Zaświadczenie wystawiane jest przez lekarza więziennego, w dniu przeprowadzenia badania osoby pozbawionej wolności, z uwzględnieniem danych z dostępnej dokumentacji medycznej.

3. Zaświadczenie jest wystawiane na formularzu stanowiącym załącznik do rozporządzenia.

§ 3. 1. Lekarz więzienny wystawia zaświadczenie w dwóch egzemplarzach.

2. Pierwszy egzemplarz zaświadczenia przekazuje się niezwłocznie sądowi lub organowi prowadzącemu postępowanie karne, który zwrócił się z wezwaniem lub zawiadomieniem, a drugi egzemplarz zaświadczenia dołącza się do indywidualnej dokumentacji medycznej osoby pozbawionej wolności.

3. W przypadku wydania zaświadczenia usprawiedliwiającego niestawiennictwo osoby pozbawionej wolności z powodu choroby albo potwierdzającego zdolność stawiennictwa osoby pozbawionej wolności, zaświadczenie, z uwzględnieniem ust. 2, przekazuje się niezwłocznie za pośrednictwem telefaksu lub poczty elektronicznej sądowi lub organowi prowadzącemu postępowanie karne, który zwrócił się z wezwaniem lub zawiadomieniem.

§ 4. Rozporządzenie wchodzi w życie z dniem 1 lutego 2008 r.

Minister Sprawiedliwości: *Z. Cwiągalski*

Załącznik do rozporządzenia Ministra Sprawiedliwości  
z dnia 16 stycznia 2008 r. (poz. 87)

### WZÓR ZAŚWIADCZENIA

.....  
(pieczęć zakładu opieki zdrowotnej  
dla osób pozbawionych wolności)

.....  
(data)

#### Zaświadczenie<sup>1)</sup>

1. Na podstawie:

danych z dokumentacji medycznej i wyników badania lekarskiego,

przeprowadzonego dnia ....., zaświadcza się, że

Pan/Pani<sup>2)</sup> .....,

numer PESEL/urodzony (-na) dnia<sup>2)</sup> .....,

syn/córka<sup>2)</sup> .....,

zamieszkały (-ła)<sup>2)</sup> w ..... przy ul. ....,

nr ..... m. ....,

przebywający obecnie w .....,

może stawić się w dniu /nie może się stawić w dniu<sup>2)</sup> .....,

na wezwanie (zawiadomienie)<sup>3)</sup> .....,

w sprawie o sygn. akt .....,

z powodu choroby<sup>4)</sup> .....

2. Informacja o przewidywanym terminie zdolności stawienia się na wezwanie lub zawiadomienie<sup>5)</sup> .....

.....  
(podpis i pieczęć lekarza)

<sup>1)</sup> ZAŚWIADCZENIE WYPEŁNIAĆ CZYTELNIE

<sup>2)</sup> NIEPOTRZEBNE SKREŚLIĆ

<sup>3)</sup> WSKAZAĆ SĄD LUB ORGAN PROWADZĄCY POSTĘPOWANIE KARNE

<sup>4)</sup> Podać numer statystyczny choroby zgodny z międzynarodową statystyczną klasyfikacją chorób i problemów zdrowotnych

<sup>5)</sup> Podać datę