

Начальнику СИЗО № 1 УДИН МВД  
Республики Беларусь по  
г. Минску и Минской области  
Иванову И.И.

*(Необходимо указать ФИО начальника  
учреждения.)*

следственно-арестованного  
Петрова Петра Петровича,  
содержащегося в СИЗО № 1 УДИН  
МВД Республики Беларусь по  
г. Минску и Минской области,  
220 050, г. Минск, ул. Володарского, 2  
*(Необходимо указать ФИО следственно-  
арестованного, наименование СИЗО и его  
адрес.)*

## ЗАЯВЛЕНИЕ

на проведение медицинского освидетельствования  
телесных повреждений

4 марта 2022 года в отношении меня с санкции заместителя прокурора г. Минска Янченко Ф.Г. применена мера пресечения в виде заключения под стражу с содержанием в СИЗО № 1 УДИН МВД Республики Беларусь по г. Минску и Минской области. В этот же день я был этапирован из изолятора временного содержания в следственный изолятор.

*(Далее необходимо указать обстоятельства получения телесных повреждений. Телесные повреждения могут быть получены как до помещения в СИЗО, так и в нём. Необходимо подробно описать ваши повреждения, дату и время их получения, место локализации, своё самочувствие в момент и после получения телесных повреждений.)*

6 марта 2022 года ко мне в СИЗО № 1 приходили сотрудники правоохранительных органов (оперуполномоченные) с целью получения с моей стороны признательных показаний по делу в отношении меня, а также в отношении иных лиц, которые применяли в отношении меня недозволенные методы ведения опроса. Мне нанесли не менее 5 ударов кулаком в область головы (затылок), а также применили ко мне удушающие приёмы. Я почувствовал сильную боль в голове, у меня возникло потемнение в глазах и головокружение.

В результате указанных действий мной были получены телесные повреждения в области головы и шеи.

В силу пункта 176 Правил внутреннего распорядка следственных изоляторов уголовно-исполнительной системы Министерства внутренних

дел, утверждённое постановлением Министерства внутренних дел Республики Беларусь от 13 января 2004 года № 3, медицинское освидетельствование телесных повреждений лица, содержащегося под стражей, может быть произведено работниками государственной организации здравоохранения в следующих случаях:

по решению начальника СИЗО;

по решению органа, ведущего уголовный процесс;

по ходатайству лица, содержащегося под стражей, получившего телесные повреждения;

по ходатайству защитника либо законного представителя лица, заключённого под стражу, получившего телесные повреждения.

Согласно пункту 177 Правил внутреннего распорядка следственных изоляторов уголовно-исполнительной системы Министерства внутренних дел, утверждённое постановлением Министерства внутренних дел Республики Беларусь от 13 января 2004 года № 3, для производства освидетельствования работниками государственной организации здравоохранения лицо, получившее телесные повреждения, либо его защитник или законный представитель подают заявление на имя начальника СИЗО. Заявление должно быть рассмотрено в течение одних суток.

На основании изложенного и руководствуясь п. 176, п. 177 Правил внутреннего распорядка следственных изоляторов уголовно-исполнительной системы Министерства внутренних дел, утверждённое постановлением Министерства внутренних дел Республики Беларусь от 13 января 2004 года № 3

ПРОШУ:

- направить меня, следственно-арестованного Петрова Петра Петровича, для производства медицинского освидетельствования телесных повреждений в государственную организацию здравоохранения.

«   » \_\_\_\_\_ 20\_\_ года

\_\_\_\_\_ П.П. Петров  
(подпись)