

Акт
о состоянии здоровья

г. Усть-Каменогорск

« ____ » _____ 20__ г.

Мы, Стороны по Договору об оказании юридической помощи № _____ от _____
составили настоящий акт, которым подтверждаем, что со слов
_____ имеет следующие заболевания:

Есть или нет на теле следы от побоев? Если да, то кем нанесены и при каких
обстоятельствах?

Были травмы головы? Если да, то когда получена травма и при каких обстоятельствах?

Имеются ли заболевания зрения и/или слуха?

Общее психическое и физическое состояние здоровья, требует или нет медицинскую
помощь?

Доверитель _____

Адвокат _____