

**Füüsilise jõu, teenistusrelva, erivahendi või ohjeldusmeetme kasutamise ja õigusrikkuja  
terviseseisundi kontrollimise  
PROTOKOLL nr .....**

**I osa**

**Füüsilise jõu, teenistusrelva, erivahendi või ohjeldusmeetme kasutamine**

„ ..” ..... 20....  
Isik, kelle suhtes vahetut sunni kasutati:.....,ik .....  
(ees- ja perekonnanimi)

Kamber .....

Vahendi tüüp / nimetus / liik: .....

Kasutamise koht: .....

Kasutamise põhjus:

.....  
.....  
.....

Vahetu sunni kasutamise algus „ ..” .....20... kell .....

Vahetu sunni kasutamise lõpp „ ..” .....20... kell .....

Kas hoiatati eelnevalt vahetu sunni kasutamise eest: jah ..... ei .....

.....  
*Kui ei hoiatatud, siis põhjus:* .....

Kasutamise otsustas: .....

(ees- ja perekonnanimi, ametinimetus, allkiri)

Kasutaja: .....

(ees- ja perekonnanimi, ametinimetus, allkiri)

Viibis juures / kasutaja

.....  
(ees- ja perekonnanimi, ametinimetus, allkiri)

Viibis juures / kasutaja

.....  
(ees- ja perekonnanimi, ametinimetus, allkiri)

**II osa**

**Terviseseisundi kontroll**

Tervishoiutõtaja ees- ja perekonnanimi: .....

Kontrolli aeg ja tulemus:

.....  
.....

Allkiri: .....

### III osa

#### Kontroll kestva ohjeldusmeetme kasutamise korral

.....  
*(kuupäev ja kellaaeg, otsus vahetu sunni kasutamise jätkamise/lõpetamise kohta, põhjus, ametniku ees- ja perekonnanimi, allkiri)*  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

#### Terviseseisundi kontroll kestva ohjeldusmeetme kasutamise korral

.....  
*(kuupäev ja kellaaeg, kontrollija ees- ja perekonnanimi, tulemus, allkiri)*  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

### IV osa

#### Muud asjaolud, selgitused, tähelepanekud

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....