

MINISTERUL JUSTIȚIEI  
 Administrația Națională a Penitenciarelor  
 Locul de deținere .....

Nr. .... / .....

### Proces-verbal de efectuare a măsurilor obligatorii la primirea în unitate

În baza art. 43 alin. (7) din Legea nr. 254/2013 privind executarea pedepselor și a măsurilor privative de libertate dispuse de organele judiciare în cursul procesului penal, noi ..... lucrător în punctul de primire PPL, ..... personal medical și ..... șef de tură, am procedat la efectuarea măsurilor obligatorii cu ocazia primirii în penitenciar a PPL ..... fiul (fiica) lui ..... și ..... născut(ă) la data de .....

1. A fost informat PPL cu privire la drepturile, obligațiile și interdicțiile deținuților, cu privire la recompensele care pot fi acordate, abateri și sancțiuni disciplinare care pot fi aplicate, precum și cu privire la bunurile care pot fi păstrate asupra lor, bunurile care sunt interzise și consecințele care decurg din nedeclararea și deținerea lor în alte condiții decât cele legale și regulamentare

DA  NU

2. S-a efectuat percheziția corporală amănunțită  DA  NU

3. S-a întocmit inventarul bunurilor personale  DA  NU

4. S-a efectuat examenul clinic general de către personalul de specialitate (medical), al cărui rezultat este consemnat în fișa medicală  DA  NU

5. S-au prelevat amprentele, urmând ca aceste date să fie transmise și stocate pe suport hârtie în dosarul individual și în format electronic în baza de date națională de comparare a amprentelor  DA  NU

6. S-au prelevat probele biologice, conform art. 99 din Regulamentul de aplicare a Legii 254/2013 aprobat prin H.G. 157/2016

DA  NU

7. S-a efectuat fotografierea, în vederea operaționalizării documentelor de evidență

DA  NU

8. Cu ocazia interviului, în vederea stabilirii nevoilor imediate ale deținutului, au reieșit următoarele :

Deținutul(a) a declarat că este  **FUMĂTOR** (oare) /  **NEFUMĂTOR** (oare) .

**Alte aspecte :**

S-au efectuat măsuri igienico-sanitare pentru intrarea în colectivitate

**DA**  **NU**

S-a pus la dispoziția PPL un set de produse igienico-sanitare

**DA**  **NU**

S-a oferit PPL posibilitatea a anunța familia despre locul de detenție

**DA**  **NU**

S-a efectuat îmbăierea

**DA**  **NU**

Necesită tratament medical

**DA**  **NU**

Necesită regim alimentar

**DA**  **NU**

Se asigură ținută civilă de către penitenciar

**DA**  **NU**

Persoana prezintă dizabilități și se dispun măsuri necesare executării, de către aceasta, a pedepsei, în condiții care să respecte demnitatea umană  **DA**  **NU**

Necesită măsuri speciale de cazare

**DA**  **NU**

Mențiuni:

**Drept pentru care s-a încheiat prezentul Proces-verbal.**

Lucrător în punctul de primire PPL

.....  
(grad, nume, prenume, semnătură)

șef de tură

.....  
(grad, nume, prenume, semnătură)

Personal de specialitate (medical) .....

(grad, nume, prenume, semnătură)

Am citit și am înțeles

PPL .....

Mi s-a citit și am înțeles

(nume, prenume, semnătură)