

Untersucher / Untersucherin: _____ Ort der Untersuchung: _____

Datum: _____ Uhrzeit: _____

Patientin: _____ Geb.Datum: _____ Schwangerschaft: ja / nein

Geschildeter Hergang: (in den Worten der Patientin)

Untersuchung:

Befundbeschreibung der einzelnen Verletzungen: (ggf.gesondertes Blatt)

	Rötung / Violettverfärbung	Schwellung	Druckschmerz	oberflächlicher Hauteffekt	tiefer reichender Hauteffekt
Kopf					
_ behaarte Region					
_ Stirn / Schläfen					
_ Augen					
_ Ohren					
_ Nase					
_ Wangen					
_ Mund					
_ Kinn					
Hals					
_ Vorderseite / Kehlkopf					
_ Rückseite / Nacken					
Thorax					
_ Mammae					
_ Vorderseite					
_ Rücken					
Schultern					
Arme					
_ Oberarme					
_ Unterarme					
_ Hände					
Abdomen					
Lendenregion / Gesäß					
Genitale					
Beine					
_ Oberschenkel					
_ Unterschenkel					
_ Füße					

Neurologischer Status: (ggf. gesondertes Blatt)

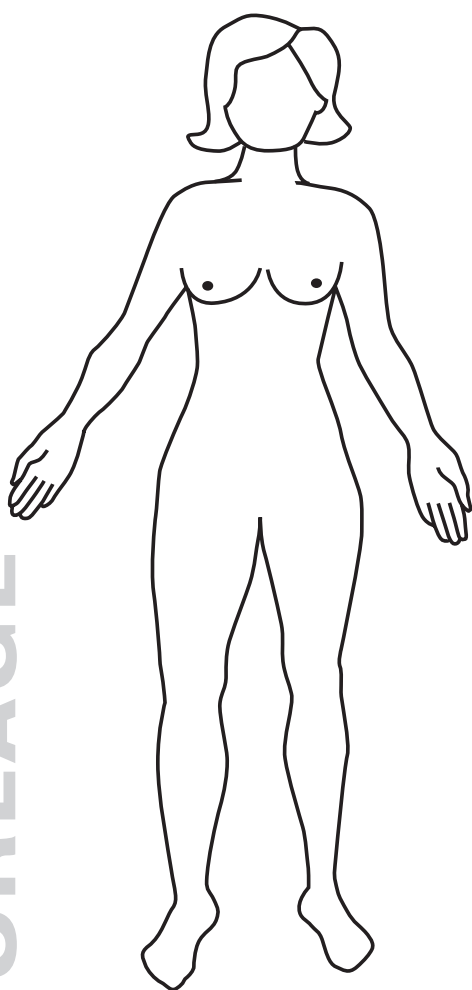
Bestehen anamnestiche Angaben oder / und Anzeichen für eine Gewalteinwirkung gegen den Hals oder das Gesicht bzw. den Schädel? Gibt es Auffälligkeiten bei den neurologischen Befunden oder der Anamnese (z.B. Bewusstseinsstörung / Amnesie; auffälliger Reflexstatus; Einschränkungen der Beweglichkeit oder der Sensibilität)?

Befundbericht zur seelischen Verfassung: (ggf. gesondertes Blatt)

(z.B. Patientin weint, zittert - wirkt verzweifelt, verwirrt, schockiert, apathisch, gefasst - sagt immer wieder das gleiche, antwortet nicht oder ausweichend auf Fragen, spricht zusammenhanglos, berichtet klar und verständlich)

Skizze:

Kennzeichnen Sie mit einem Pfeil, welche Verletzungen festgestellt wurden. Geben Sie die Anzahl jeder Verletzung an.



Befund / Anzahl:

Hämatome _____

Schwellung _____

Gelenkschwellung _____

Zahnabdruck _____

Hautrötung _____

Abschürfung _____

Kratzspuren _____

Platzwunde _____

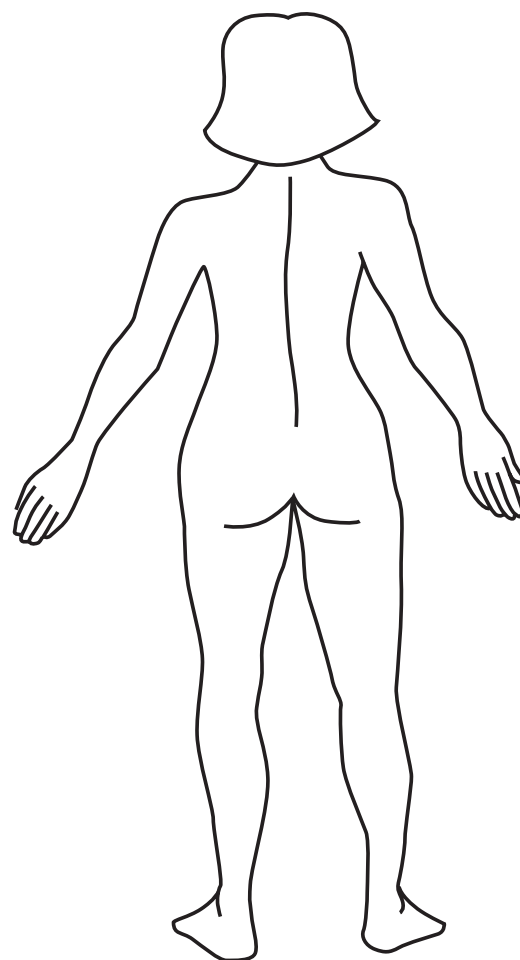
Stichwunde _____

offene Bisswunde _____

Schnitte _____

Brandwunde _____

Knochenbruch _____



KOPIERVORLAGE

Markieren und beschreiben Sie alle Hämatome, Kratzer, Bissspuren, Abschürfungen etc.

Geben Sie bitte auch – gesondert gekennzeichnet – ältere Verletzungen an (evtl. mit Datum der Entstehung)

Ort, Datum, Unterschrift