

Untersucher/ Untersucherin: _____ Ort der Untersuchung: _____

Datum: _____ Uhrzeit: _____

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

Geschilderter Hergang: (in den Worten der Patientin)

Untersuchung:

	Rötung/ Violettverfärbung	Schwellung	Druckschmerz	oberflächlicher Hautdefekt	tiefer reichender Hautdefekt
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					

Befundbeschreibung der einzelnen Verletzungen: (ggf. gesondertes Blatt)

Neurologischer Status: (ggf. gesondertes Blatt)

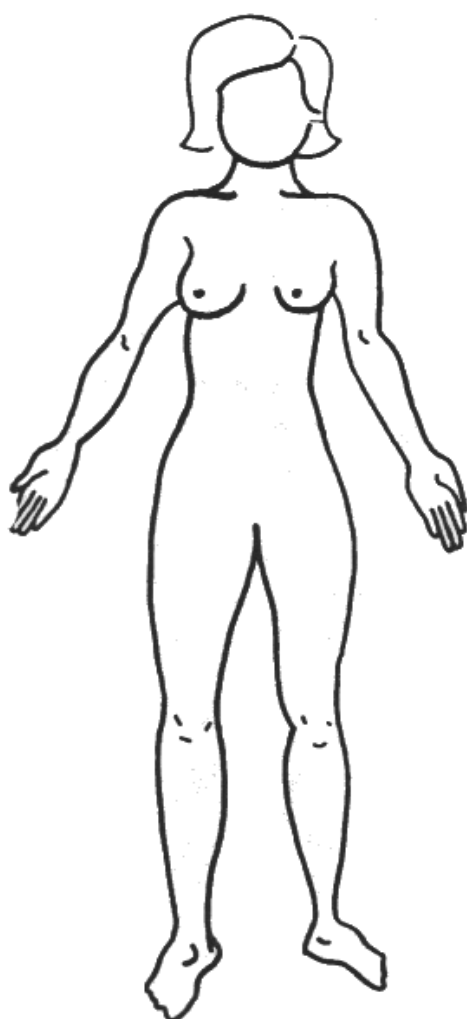
Bestehen anamnestiche Angaben oder/ und Anzeichen für eine Gewalteinwirkung gegen den Hals oder das Gesicht bzw. den Schädel? Gibt es Auffälligkeiten bei den neurologischen Befunden oder der Anamnese (z.B. Bewusstseinsstörung/ Amnesie; auffälliger Reflexstatus; Einschränkungen der Beweglichkeit oder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

Befundbericht zur seelischen Verfassung: (ggf. gesondertes Blatt)

(z.B. Patientin weint, zittert - wirkt verzweifelt, hilflos, verängstigt, 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:**

Hämatome _____

Schwellung _____

Gelenkschwellung _____

Zahnabdruck _____

Hautrötung _____

Abschürfung _____

Kratzspuren _____

Platzwunde _____

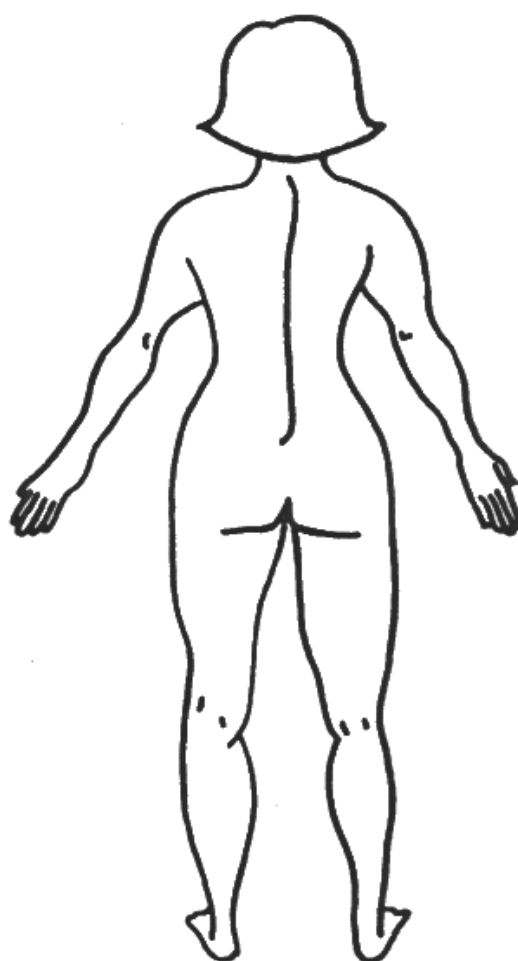
Stichwunde _____

offene Bisswunde _____

Schnitte _____

Brandwunde _____

Knochenbruch _____



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