

# PARTE DE LESIÕES

ano

localidade

HORA DOS FEITOS (inserir)

- LESÕES PRESUMIVAMENTE PRODUZIDAS POR:
- Violência sexual: Física  Psíquica  Maltas por parte (menores, pessoas maiores)
  - Agresão  Agresão sexual  Autolesão
  - Acidente: Tráfego  Laboral  Escolar  Fútil  Intoxicação  Envenenamento
  - Abuso legal  Outras (especificar)

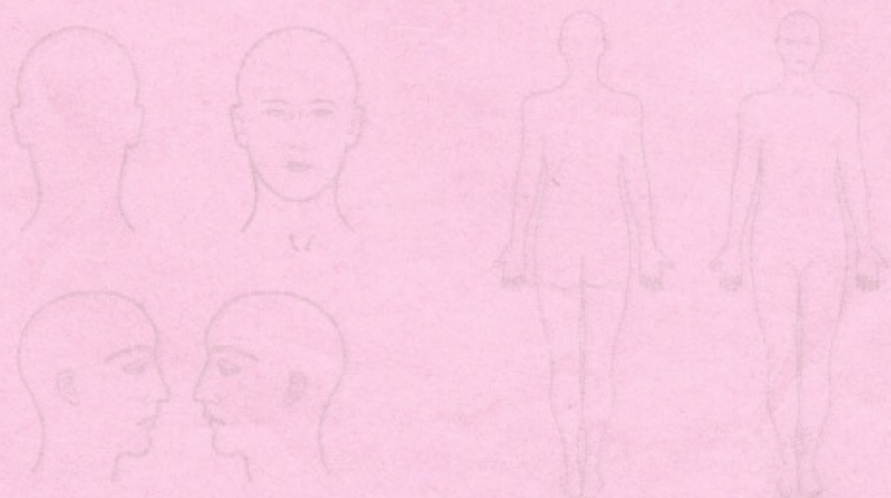
no caso de "acidente laboral", nome da empresa

Atividade que estava a desenvolver

EXPOSIÇÃO DOS FEITOS

ANTECEDENTES PESSOAIS

EXPLORAÇÃO RÍSCA



**SERVIZO**

D./D<sup>a</sup>. \_\_\_\_\_, médico/a

comunicalle a V.I. que ás \_\_\_\_\_ horas do día \_\_\_\_\_, mes \_\_\_\_\_, ano \_\_\_\_\_,

atendín no Centro sanitario/Domicilio \_\_\_\_\_,

localidade \_\_\_\_\_, a D./D<sup>a</sup>. \_\_\_\_\_,

data de nacemento \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_, DNI/Pasaporte \_\_\_\_\_,

con enderezo na rúa \_\_\_\_\_, n<sup>o</sup>. \_\_\_\_\_, localidade \_\_\_\_\_,

e remitelle o seguinte **informe médico**:

DATA DOS FEITOS (dd/mm/aaaa) \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ HORA DOS FEITOS (hh:mm) \_\_\_\_\_

LUGAR ONDE SE PRODUCIRON \_\_\_\_\_

LESIÓNS PRESUNTAMENTE PRODUCIDAS POR:

Violencia xénero: Física  Psíquica  Malos tratos (menores, persoas maiores)  Agresión  Agresión sexual

Accidente: Tráfico  Laboral  Escolar  Fortuito  Intoxicación  Envenenamiento  Autolesión

Aborto ilegal  Outras (especificar): \_\_\_\_\_

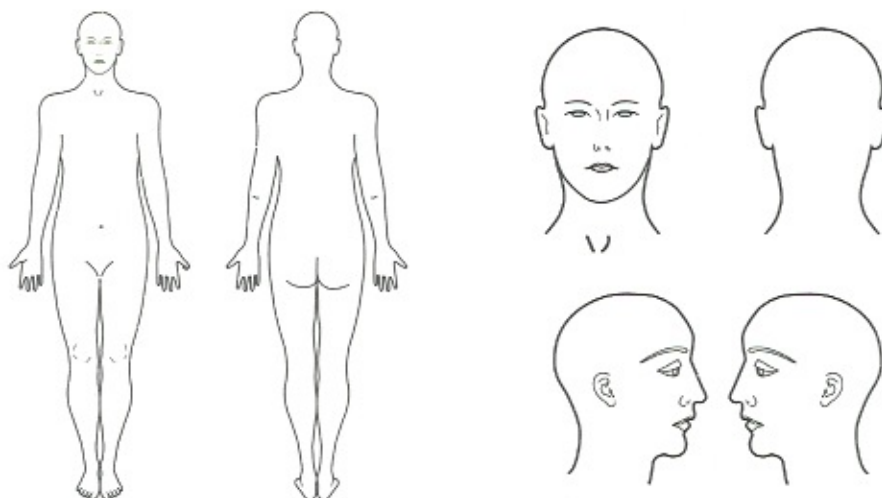
No caso de "accidente laboral": nome da empresa \_\_\_\_\_

Actividade que estaba a desenvolver \_\_\_\_\_

EXPOSICIÓN DOS FEITOS \_\_\_\_\_

ANTECEDENTES PERSOAIS \_\_\_\_\_

EXPLORACIÓN FÍSICA



# LESIÓNS

ESTADO PSICOLOXICO ACTUAL

PROBAS COMPLEMENTARIAS

TOMA DOUTRAS MOSTRAS (DEPARTAMENTO MÉDICO-FORENSE)

DIAGNÓSTICO

TRATAMENTO

Médico     Cirúrxico     Pequena cirurxía

PLAN DE ACTUACIÓNS E OBSERVACIÓNS

<input type="checkbox"/> Ingreso	Hora do Ingreso (hh:mm)	Servizo	
<input type="checkbox"/> Alta	Data da alta (dd/mm/aaaa)	/	/
<input type="checkbox"/> Éxito			Hora da alta

DERIVACIÓNS:

PRONÓSTICO

O que, ante a posible condición desta institución de prexudicada, e por se os feitos puidesen constituír infracción penal, se comunica para os efectos xudiciais.

Sinatura e nº. colexiado/a