

Rechtsmedizinisches Vorstellung

Name bzw. Patienten-Aufkleber:

Erstuntersuchung

Am:

Um:

Durch:

DECT:

Fotodokumentation

☐ ja

☐ nein

Polizeiliche Meldung:

☐ ja

☐ nein

☐ Entscheidung später

Elterngespräch:

☐ ja, mit _____

☐ nein

Diagnose:

Empfehlung

Unterschrift