

## Rechtsmedizinisches Vorstellung

(Konsilanforderung – rosa Formular – weiterhin ausfüllen!)

**Name bzw. Patienten-Aufkleber:**

\_\_\_\_\_

Geb. \_\_\_\_\_

Station \_\_\_\_\_

## Erstuntersuchung

Am:

Um:

Durch:

DECT:

Fotodokumentation

ja       nein

Polizeiliche Meldung:

ja       nein       Entscheidung später

Elterngespräch:

ja, mit \_\_\_\_\_

nein

## Diagnose:

## Empfehlung

\_\_\_\_\_  
Unterschrift