

PARTE LESIONES

Modelo de parte de lesiones e informe médico⁹

DATOS DEL SUPUESTO AGRESOR:

✓ Relación de parentesco/vínculo con la mujer (pareja - ex pareja – padre – hijo – hermano - desconocido):

✓ Nombre y apellidos:

✓ Dirección y/o teléfono:

DATOS DE FILIACIÓN DE LA MUJER:

✓ Nombre y Apellidos:✓ DNI/NIE/PASAPORTE:✓

Fecha de nacimiento, Edad:

✓ Estado Civil:✓ Dirección, Municipio (código postal):✓ Teléfono:

PARTE LESIONES

OTROS DATOS RELATIVOS A LA MUJER

- ✓ Si tiene alguna discapacidad, tipo y grado:
- ✓ Si tiene hijas e hijos, cuántos y edades:
- ✓ Si tiene personas dependientes a su cargo:

DATOS DEL PERSONAL FACULTATIVO RESPONSABLE DE LA ASISTENCIA:

- ✓ Centro Sanitario: ✓ Datos de la/el profesional que lo emite: Nombre, apellidos y CNP:
- ✓ País origen (país de nacimiento o nacionalidad, especificar):

PARTE LESIONES

LESIONES PRESUMIBLEMENTE PRODUCIDAS EN LA AGRESIÓN Y TIPO:

- ✓ Tipo de violencia ejercida:
- ✓ Uso de objetos en la agresión:
- ✓ Estado psíquico y emocional: (*Describir los síntomas emocionales y la actitud de la mujer*). una mujer maltratada puede sentirse confusa, huidiza, inquieta, temerosa, agresiva, hipervigilante, apática, inexpresiva...

PARTE LESIONES

✓ Lesiones físicas que presenta: Es importante que las lesiones (cutáneas, músculo-esqueléticas, oculares, auditivas, genitales, internas, etc.) se describan de manera detallada en cuanto a tipo, forma, dimensión, color y localización, con lo cual se facilitará su data ó posible fecha de producción. Con esta finalidad se prestará especial atención a las lesiones más antiguas o en distinto estadio evolutivo, como prueba de habitualidad o reiteración.

PARTE LESIONES

OTROS DATOS CLÍNICOS

- ✓ Pruebas complementarias realizadas:
- ✓ Medidas terapéuticas (*incluir medidas profilácticas, tratamiento farmacológico, curas locales, tratamiento quirúrgico, etc.*):

PARTE LESIONES

DATOS RELACIONADOS CON LOS HECHOS QUE MOTIVAN LA ASISTENCIA:

En este apartado se reflejará cómo han ocurrido los hechos, utilizando y entrecomillando, cuando sea posible, las mismas palabras de la mujer. Además, se recogerán: ✓ Dirección, lugar de la agresión, fecha y hora del incidente: ✓ Fecha /hora de la atención: ✓ Origen que refiere la mujer acerca de las lesiones: Física, psíquica, sexual: ✓ Sospecha que la causa de las lesiones sea diferente a la que refiere la mujer

PARTE LESIONES

DATOS RELACIONADOS CON LOS HECHOS QUE MOTIVAN LA ASISTENCIA:

En este apartado se reflejará cómo han ocurrido los hechos, utilizando y entrecomillando, cuando sea posible, las mismas palabras de la mujer. Además, se recogerán: ✓
Dirección, lugar de la agresión, fecha y hora del incidente:

✓ Fecha /hora de la atención:

✓ Origen que refiere la mujer acerca de las lesiones:

Física, psíquica, sexual:

✓ Sospecha que la causa de las lesiones sea diferente a la que refiere la mujer

PARTE LESIONES

ANTECEDENTES

✓ Acude sola o acompañada de (nombre y parentesco/relación):
✓ Agresión puntual, primera vez ó reiteración de malos tratos: ✓ Si las agresiones se vienen sufriendo desde hace tiempo, indicar desde cuando y describir las características de estas agresiones, el tipo, la frecuencia (a diario, semanal, mensual...), si la intensidad de la violencia es cada vez mayor, si se ha realizado previamente alguna denuncia, etc. y la evolución de las mismas.

✓ Otras personas que ha sufrido malos tratos en el mismo incidente ó en otras ocasiones *(Si la mujer tiene hijas o hijos u otras personas dependientes a su cargo y además son víctimas de malos tratos, esto ha de ser notificado a pediatría y trabajo social del centro. Si se estima conveniente, al Servicio de Protección de Menores correspondiente)*

✓ Testigos: Personas conocidas (vecindario, amistades), menores u otras personas dependientes a su cargo: