

Etiqueta identificativa

Firmar sobre la etiqueta y el parte

PARTE DE ASISTENCIA DE LESIONES

Doña/Don.....
Médico de Guardia del Hospital Infantil Universitario La Paz, N° Colegiado.....

CERTIFICO: Que a las horas del día...../...../.....
se presentó, acompañada de
la persona cuyos datos figuran en la etiqueta identificativa, hijo/a de.....
y de..... nacida...en provincia de.....
país.....
y reconocida que fue, se le observó.....

.....
.....
.....
.....
.....
.....

Impresión diagnóstica:

Este párrafo se cumplimenta a modo de orientación para el equipo judicial y forense. El médico que firma el parte añadirá su impresión sobre la posibilidad de que las lesiones descritas hayan sido provocadas intencionalmente o sean resultado de un abuso o negligencia de cualquier tipo.

.....
.....

La lesión es de pronóstico.....

Y para que conste doy el presente certificado en Madrid
a.....de.....de 20.....

Firmado: El médico de guardia

- Ilmo. Sr. Juez de guardia
 Ilmo. Sr. Fiscal. Fiscalía de Menores (Marcar si el supuesto agresor es menor de 18 años)



Ocurrió en.....
Pasó a.....

Cód. 0081472