
Anexo 5. Escrito de remisión al juzgado
y parte de lesiones por malos tratos

ESCRITO DE REMISIÓN

D/D^a. _____
_____, Médico, colegiado/a en _____
_____ con el nº _____
_____ y ejercicio profesional en (centro y lugar de trabajo) _____

INFORMA:

Que con fecha _____, a las _____ horas, he atendido
en (según proceda, especificar nombre y dirección del centro de trabajo o lugar
donde se presta asistencia) _____

68

a D^a. _____ de _____
_____ años de edad, con domicilio en (calle y número) _____

código postal y localidad _____

provincia _____ teléfono _____

Y:

Remite el informe médico por presuntos malos tratos que se acompaña.

Fecha y firma:

ILMO/A. SR/A. JUEZ DE _____



Anexo 5. Escrito de remisión al juzgado y parte de lesiones por malos tratos

PARTE DE LESIONES

1.- DATOS DE FILIACIÓN DE LA VÍCTIMA:

- Nombre y apellidos: _____
- Sexo: _____
- Fecha de nacimiento: _____
- Estado civil: _____
- Dirección: _____

- Teléfono de contacto: _____
- Nombre y apellidos del acompañante: _____

- Relación con la asistida: _____

69

2.- EXPOSICIÓN DE LOS HECHOS QUE MOTIVAN LA ASISTENCIA

(siempre según declaración de la víctima, especificando si se trata de maltrato físico, psíquico, negligencia...)



Anexo 5. Escrito de remisión al juzgado y parte de lesiones por malos tratos

Fecha de la agresión: _____ Hora: _____

Lugar de la agresión¹: _____

Lesión ocurrida por²: _____

Mecanismo causante de la agresión³: _____

¿Conoce al presunto agresor? Sí No

Nombre y apellidos: _____

Relación con el agresor⁴: _____

¿Es la primera agresión? Sí

No. ¿Cuántas veces le ha agredido? _____

¿Lo ha denunciado alguna vez? _____

¿Tiene informes de las anteriores agresiones?⁵ _____

70 3.- ANTECEDENTES PERSONALES DE INTERÉS (en relación con las lesiones)

1: Domicilio propio, otras viviendas, vía pública, interior del vehículo, lugar de trabajo, otros.

2: Malos tratos físicos, malos tratos psicológicos, abuso sexual, agresión, autolesión, intoxicación no accidental, intoxicación accidental...

3 : Arma de fuego, arma blanca, otros objetos. Especificar partes del cuerpo causantes de las lesiones (pies-patadas, puños-puñetazos).

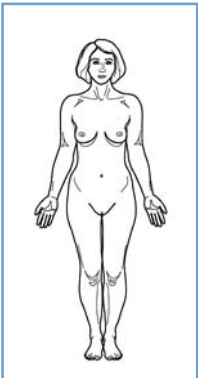
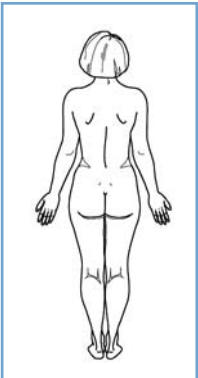
4: Ninguna, cónyuge / compañero, padre o madre, otra relación familiar (especificar cual), conocido sin relación.

5 : Informes en poder de la víctima o si consta en historia clínica.

Anexo 5. Escrito de remisión al juzgado y parte de lesiones por malos tratos

4.- EXPLORACIÓN FÍSICA (Descripción de las lesiones, indicando data aproximada. Señalar localización en el gráfico corporal)⁶

DATA DE LAS LESIONES	
Coloración	Tiempo de evolución
Negro – azul oscuro	Inmediato (< 1 día)
Rojo, violáceo	1 – 5 días
Rojo púrpura	5 – 7 días
Verdoso	7 – 10 días
Amarillento	> 2 semanas

	
--	--

DESCRIPCIÓN:

71

5.- ESTADO EMOCIONAL ACTUAL:

- Sin alteración valorable
- Ansiedad
- Tristeza
- Vergüenza
- Miedo
- Confusión
- Abatimiento
- Shock emocional
- Sin capacidad de decisión
- Otros

6: Lesiones cutáneas: eritema(E), erosión(Er), contusión(C), hematoma(H), herida(He), quemadura(Q)

Lesiones musculoesqueléticas: luxación(L), fractura(F)

Anexo 5. Escrito de remisión al juzgado
y parte de lesiones por malos tratos

ESPECIFICAR:

6.- PRUEBAS COMPLEMENTARIAS (si procede):

72

7.- TRATAMIENTO:

8.- PRONÓSTICO:

9.- SITUACIÓN: Alta Urgencias Hospital Fallecida

10.- CAUSA DE DERIVACIÓN A URGENCIAS: Orgánica Psíquica

11.-VIENE REMITIDA POR POLICÍA/GUARDIA CIVIL: SI NO

12.- SE AVISA A POLICÍA/GUARDIA CIVIL: SI NO

Anexo 5. Escrito de remisión al juzgado
y parte de lesiones por malos tratos

13.- SE INFORMA DE RECURSOS SOCIALES: SI NO

14.- OBSERVACIONES:

73

_____, a ____ de _____ de 20____.

Nombre y firma del/la médico/a.

Nombre y firma del/la enfermero/a.

