

## Krefelder Dokumentationsbogen bei Verdacht von häuslicher Gewalt

Daten der Ärztin/des Arztes:

Name: \_\_\_\_\_

Ort der Untersuchung: \_\_\_\_\_

Datum/Uhrzeit: \_\_\_\_\_

### Patientendaten:

Körpergröße: \_\_\_\_\_ cm Gewicht: \_\_\_\_\_ kg

Schwangerschaft:  ja  nein?

Kommunikationsfähigkeit (z. B. Alkoholeinfluss):

---



---

### Anamnese und Untersuchung

Beschwerden: \_\_\_\_\_

---



---



---



---



---

### Verletzungsmuster und -lokalisierung:

Siehe Rückseite

### Neurologischer Status:

(z. B. Bewußtseinsstörungen/Amnesie;  
auffälliger Reflexstatus;  
Störung der Motorik oder Sensibilität):

---



---



---

### Psychische Situation:

---



---



---

### Geschilderter Hergang (ggf. gesondertes Blatt):

---



---



---



---



---

### Vorgeschichte mit Angaben zu evtl. früheren Misshandlungen:

---



---



---

### Dokumentation:

- Fotodokumentation:  ja  nein
- Asservate:  ja  nein
- Blutentnahme  ja  nein
- Urin  ja  nein
- Röntgen:  ja  nein
- Sonographie:  ja  nein
- Andere Dokumente:  ja  nein

### Weitervermittlung:

Facharzt für:

---

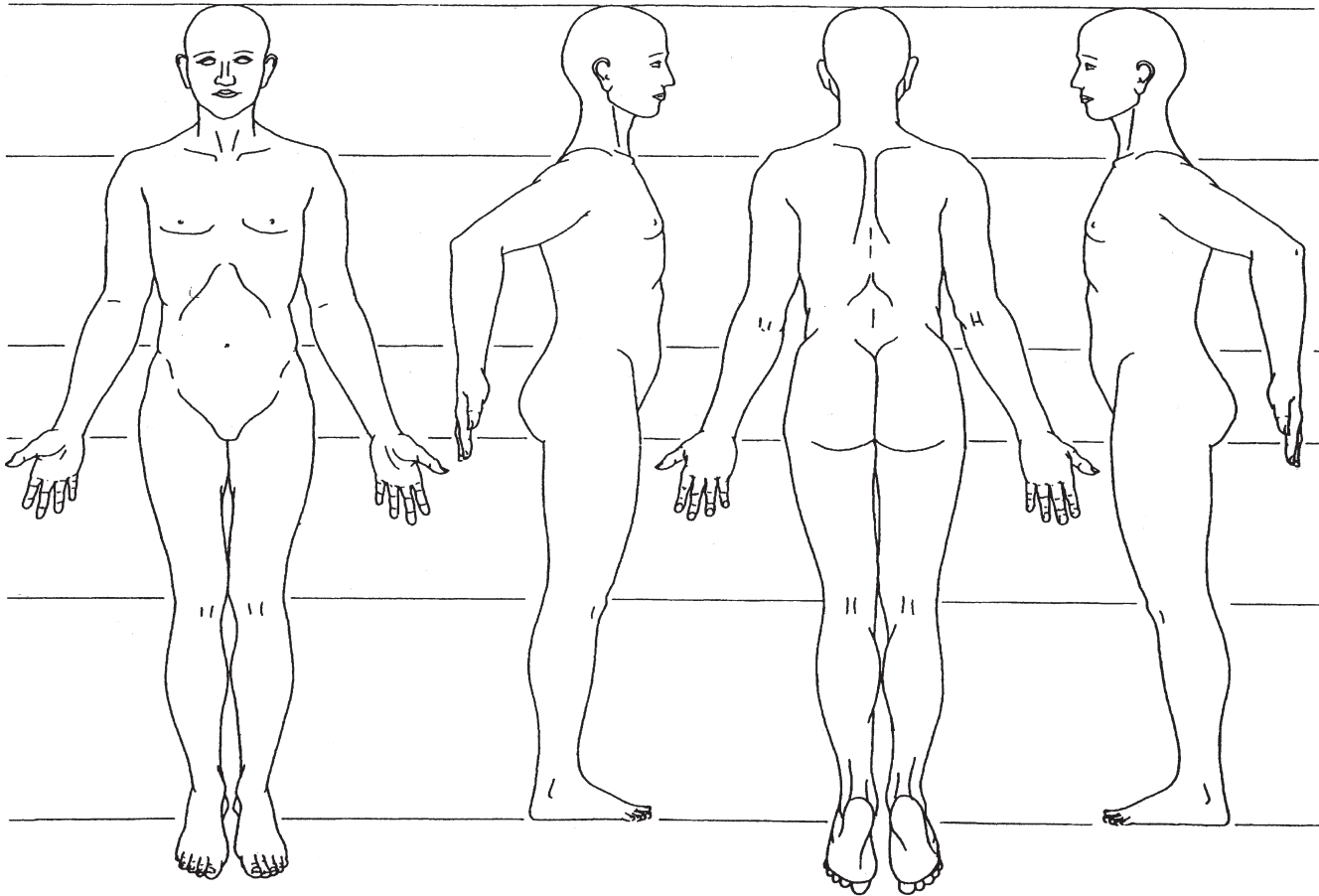
Beratungsstelle:

---

Datum/Unterschrift und Stempel

## Körperlicher Befund:

Zeichnen Sie die Verletzungen in das Schaubild ein, kennzeichnen Sie diese mit fortlaufenden Ziffern und beschreiben Sie die Einzelheiten unter Angabe des entsprechenden Buchstabens der Legende in der Tabelle. Notieren Sie Größe, Alter und Charakteristika jeder Verletzung.



Zusatz für HNO Ärzte und Augenärzte:



Verletzungsarten (bitte in Tabelle eintragen):

A: Schnittwunde / B: Stichwunde / C: Bisswunde / D: Schürfwunde / E: Würgemal / F: Hämatome\* / G: blutende Wunde / H: Brandwunden / I: Frakturen / J: Zahnverletzungen / K: Sonstiges

Ziffer	Art (s. o.)	Größe	Farbe	Charakteristika, Lagebezeichnung, Schmerz	Foto
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					

\* Hämatome: 0–2 Tage: Schwellung, Rötung; 0–5 Tage Blau, Lila; 5–7 Tage Grün; 7–10 Tage: Gelb; 10 und mehr Tage: Braun; nach 2 Wochen: Klar