

NIEBIESKI MIŚ

OCHRONA ZDROWIA

OSOBA/Y WYPEŁNIAJĄCA

STANOWISKO

Dorosły

Dziecko

1/2

DATA I GODZINA

MIEJSCE INTERWENCJI

- LECZNICTWO ZAMKNIĘTE
 LECZNICTWO AMBULATORYJNE
 OPIEKA ŚRODOWISKOWA
 INNE:

nr:

Lp. Ks. Gł.:

pieczętka instytucji przyjmującej zgłoszenie

ZGŁASZANY POWÓD INTERWENCJI

PODEJRZENIE PRZEMOCY:

FIZYCZNA

PSYCHICZNA

SEKSUALNA

ZANIEDBANIE

DANE PACJENTA

KOBIETA

MĘŻCZYZNA

OSOBA TOWARZYSZĄCA

OSOBA NIEPEŁNOSPRAWNA

TAK

NIE

OPIEKUN

OSOBA SPOKREWNIONA:

IMIĘ I NAZWISKO

ADRES ZAMIESZKANIA

PESEL / NR DOK. TOŻSAM.

OPIS SYTUACJI - WYWIAD - OBSERWACJA - DODATKOWE INFORMACJE - WSKAZANIE SPRAWCY

PAMIĘTAJ W TRAKCIE WYWIADU:

BEZ POŚPIECHU

PROSTY JEZYK

BEZ OBIETNIC

JEDNOZDANIOWE
PYTANIA

BĄDŹ OBIEKTYWNYM
SŁUCHACZEM

RYSunEK / LALKI

Z UCZUCIEM - BEZ EMOCJI

W RAZIE KONIECZNOŚCI UJAĆ INFORMACJĘ O:

- ALKOHOL
- NARKOTYKI
- KROTNOŚĆ ZDARZENIA
- ŚWIADKOWIE

DANE SĄ SPÓJNE Z WERSJĄ OS. TOWARZYSZĄCEJ / OPIEKUNA T N

STAN PSYCHICZNY PACJENTA

- Pobudzony psych – ruch.
 Ospały / apatyczny
 Agresywny
 Płaczliwy
 Lękliwy
 Nadmiernie uczuciowy

KOMUNIKACJA

- chętnie nawiązuje kontakt
 małomówny
 jąka się
 krzyczy
 wypowiedź nielogiczna / niepełna
 odmowa odpowiedzi na zadawane pytania

WARUNKI SOC. - BYTOWE (Opieka Śr.)

- dobre
 korzysta z pomocy
 złe / konieczna pomoc

CZYNNOŚCI WYKONANE PRZEZ PACJENTKĘ/TA PO ZDARZENIU (np. przy podejrzeniu gwałtu: prysznic, zmiana ubrania, odbyte stosunki za zgodą itp.)

POSTĘPOWANIE:

- SKIEROWANO DO SZPITALA
 PRZYJĘTO DO SZPITALA
 POMOC AMBULATORYJNA
 ODEŚLANO DO DOMU / OŚR. OPIEKUŃCZEGO
w towarzystwie:
 OPIEKUNA OS.TOWARZYSZĄCEJ
 POLICJI inne:

ODSTĄPIONO OD WYKONANIA BADANIA / WYWIADU

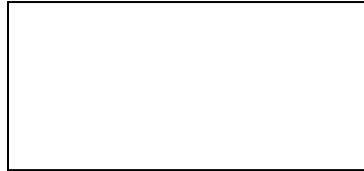
- T N
 Brak warunków do przeprowadzenia badania w spokoju.
 Brak warunków do swobodnego zadawania pytań.
 Brak możliwości ze względu na stan ogólny.

POWIADOMIONO:

- POLICJA SĄD RODZINNY
 PROKURATURA MOPS

Podpisy i/lub pieczętka osób wypełniających NK

OCHRONA ZDROWIA



pieczętka instytucji przyjmującej zgłoszenie

IMIĘ I NAZWISKO

DATA URODZENIA

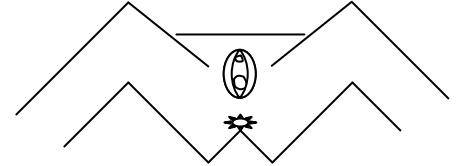
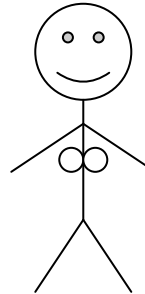
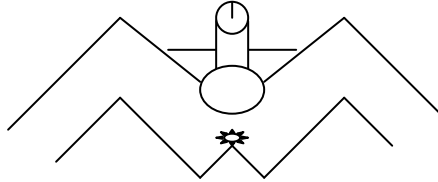
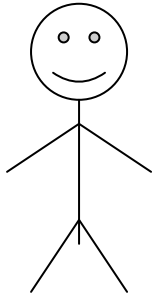
DATA BADANIA

 / /

Lp. Ks. Gł.:

BADANIE FIZYKALNE

Zaznacz miejsca urazu:



RODZAJE USZKODZEŃ:

- Ślady przedmiotów
- Wylewy podskórne
- Otarcia
- Oparzenia
- Pourazowe ubytki uzębienia
- Złamania kości
 - głowy
 - k. górnych
 - k. dolnych
 - kręgosłupa
- Zmiany STD
 - jama ustna
 - okolice narządów płciowych
- Przerwana błona dziewicza
- Naderwanie wędzidełka napletka
- Ziejący odbyt
- Krwawienie
 - drogi rodne
 - prącie
 - odbyt
- świeże
- r. koloryt
- obrzęk tkanek miękkich
- ciecz
- przedmiot

STAN HIGIENY:

- Skóra
 - brudna
 - wysuszona
 - odparzona
 - sina
 - zaczerwieniona
- Włosy:
 - brudne
 - łysienie
 - wszawica
 - ciemieniucha
- Wyniszczenie
- Odleżyny
- Ubiór nieadekwatny do pory roku / brudny / brak ubioru
- Odpieluszkowe zapalenie skóry

Konieczność przeprowadzenia:

konsultacji specjalistycznej T N

- Ginekologiczna godz. wezw.:..... godz. realizacji:.....
- Chirurgiczna godz. wezw.:..... godz. realizacji:.....
- Neur. / Nchir. godz. wezw.:..... godz. realizacji:.....
- Laryngologiczna godz. wezw.:..... godz. realizacji:.....
- Pediatryczna godz. wezw.:..... godz. realizacji:.....

OPIS DODATKOWY

POBRANO MATERIAŁ DO CELÓW DOCHODZENIOWYCH:

- Wymaz
 - odbyt
 - pochwa
 - j. ustna
 - skóra
- Wydzielina
- Materiał tkankowy suchy
 - paznokcie
 - zeszkrobiny
 - elementy ubioru
 - inne:

T N

METODA:

wymazówka jałowa (nie żelowa)
2 szkiełka podstawowe
gaziki jałowe + 0.9 % NaCl

Plemniki mogą pozostawać na skórze nawet do 72 h.

PROFILAKTYKA STD FARMAKOTERAPIA ANTYKONCEPCYJNA

DOKUMENTACJA FOTOGRAFICZNA

NA WNIOSEK WYDANO ZAŚWIADCZENIE O STANIE ZDROWIA (OBDUKCJA)