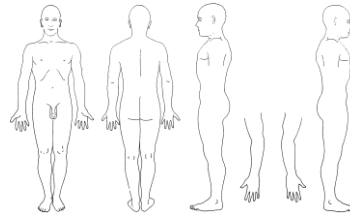


Nr. casus \_\_\_\_\_ Nr. Foto: \_\_\_\_\_ Datum Document: \_\_\_\_\_ Tijdstip: \_\_ - \_\_ Plaats: \_\_\_\_\_

Achternaam: \_\_\_\_\_ Voornaam: \_\_\_\_\_ Andere: \_\_\_\_\_

Identificator: \_\_\_\_\_ Fotograaf: \_\_\_\_\_

Locatie op lichaam: \_\_\_\_\_  
(duid aan op tekening)



Toegepaste foltering: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Datum foltering: \_\_\_\_\_ Plaats foltering: \_\_\_\_\_ Dader: \_\_\_\_\_

Vermoedelijk folteringsinstrument: \_\_\_\_\_

Behandeling, secundaire verschijnselen (zoals infecties): \_\_\_\_\_

Opmerkingen cliënt: \_\_\_\_\_

opmerkingen: \_\_\_\_\_

Gerelateerd materiaal: Foto(s) Nr. \_\_\_ Nr. \_\_\_ Nr. \_\_\_ Nr. \_\_\_ Nr. \_\_\_ Nr. \_\_\_

Beeldvorming (X-ray, CAT etc.): Nr. foto: \_\_\_ Datum: \_\_\_ . \_\_\_ . \_\_\_ Verdere informatie: \_\_\_\_\_

Gebruik van foto's toegestaan voor: Juridisch: \_ Medisch: \_ Training: \_ Enkel patiënt: \_

Opmerking: grijze velden moeten voor all foto's in een reeks worden ingevuld.