

Č. případu _____ Č. obrázku: _____ Datum vytvoření dokumentu: _____

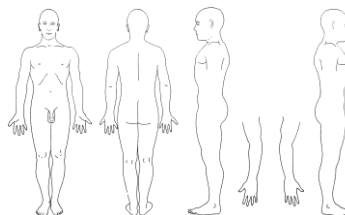
Čas: ____ - ____ Místo: _____

Příjmení: _____ Jméno: _____ Jiné: _____

Identifikátor: _____ Fotograf: _____

Umístění (na těle): _____

(K označení umístění použijte ilustraci)



Druh mučení: _____

Datum případu mučení: _____ Místo děje: _____ Pachatel: _____

Údajný mučicí nástroj: _____

Ošetření, sekundární změny (např. infekce): _____

Komentář klienta: _____

Poznámka: _____

Související materiály: Obrázek č. ____ č. ____ č. ____ č. ____ č. ____ č. ____

Způsob pořízení obrázků (rentgen, CAT apod.): Č. obrázku: _____ Datum: _____

Další informace: _____

Použití obrázku dovoleno pro (informovaný souhlas): Právní oblast: _ Lékařské účely: _ Výuku: _ Pouze pacient: _

Poznámka: Pole s šedým zvýrazněním je třeba vyplnit ke všem uvedeným obrázkům