

## UNTERSUCHUNGSBOGEN

### SEXUALISIERTE UND KÖRPERLICHE GEWALT

#### Einwilligungserklärung

Hiermit bestätige ich, dass ich über den Ablauf der Untersuchung zur gerichtsverwertbaren Verletzungsdokumentation und Spurensicherung aufgeklärt wurde.

Der Übermittlung der Dokumentationen und Asservate an das Institut für Rechtsmedizin zwecks gesicherter Lagerung stimme ich zu. Über die Lagerungsfristen von 5 Jahren für Asservate und 30 Jahre für Dokumente wurde ich informiert. Des Weiteren wurde ich aufgeklärt, dass eine Herausgabe der Dokumentation und Asservate an Dritte (Ermittlungsbehörden) nur nach Vorlage einer Schweigepflichtentbindung erfolgt.

Hiermit erkläre ich mich einverstanden.

Der Zustimmung zur Aufbewahrung kann ich jederzeit ohne Angaben von Gründen und ohne Nachteile in schriftlicher Form widersprechen.

Ort: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift Patient/in: \_\_\_\_\_

Name (Druckbuchstaben): \_\_\_\_\_

Soweit zutreffend

Unterschrift gesetzl. Vertreter/in: \_\_\_\_\_

Name (Druckbuchstaben): \_\_\_\_\_



**Täter/in:**     männlich         weiblich         unbekannt    Anzahl: \_\_\_\_\_

Partner(in)/Ehemann(-frau)     Ex-Partner(in)/Exmann(-frau)         Bekannte/r

Verwandte/r                             Fremde Person                             unbekannt

**WEITERFÜHRENDE ANGABEN ZUM TATGESCHEHEN**

 **Gewalteinwirkung gegen den Hals**       **ggf. Spurensicherung**

Würgen         ja \_\_\_\_\_  nein

Drosseln      ja \_\_\_\_\_  nein

Wenn ja:     Stauungszeichen         Seh-/Wahrnehmungsstörungen     Bewusstlosigkeit

Benommenheit/Schwindel     Urin-/Stuhlabgang                     Halsschmerzen

Schluckbeschwerden         Heiserkeit

Ergänzungen/aktuelle Beschwerden: \_\_\_\_\_

 **SEXUELLE HANDLUNGEN**       **ggf. Spurensicherung**                             nicht zutreffend

	Vaginal	Anal	Oral
Penis			
Finger			
Gegenstand			
Vollständige Penetration			
Versucht			
Nicht sicher			

Samenerguss:         ja, Lokalisation: \_\_\_\_\_  nicht sicher     nein

Kondom:               ja     nicht sicher     nein

Slip gewechselt:     ja     nein

Tampon / Slipeinlage:     ja     entsorgt     nein

Gleitmittel verwendet?     ja     nicht sicher     nein

 **WEITERE ANGABEN**       **ggf. Spurensicherung**

Gegenwehr?         ja, welche? \_\_\_\_\_  nein

Küssen/Lecken     ja, welche? \_\_\_\_\_  nein

Beißen               ja, welche? \_\_\_\_\_  nein

Kratzen              ja, welche? \_\_\_\_\_  nein

Tatkleidung:       nicht gewechselt       gewechselt       gewaschen/gereinigt  
Körperreinigung:       geduscht       gebadet       gewaschen  
Sonstige:       gegessen/getrunken       Urin gelassen       Stuhlgang

---

 **KONSUM ALKOHOL, DROGEN UND MEDIKAMENTE**       **ggf. Blut- Urin asservieren**

Vor dem Ereignis:       ja, wann? \_\_\_\_\_, Art und Menge \_\_\_\_\_  nein  
Nach dem Ereignis:       ja, wann? \_\_\_\_\_, Art und Menge \_\_\_\_\_  nein  
Erinnerungsverlust:       ja       nein       keine Angabe  
Sprache:       klar       verwaschen       keine Kommunikation möglich  
Aktueller Einfluss:       Alkohol       Drogen       Medikamente  
 nicht vorhanden       leicht       mittelgradig       stark       nicht beurteilbar

---

**MEDIZINISCHE KURZANAMNESE**

Akute/chronische Erkrankungen:  ja, welche? \_\_\_\_\_  nein  
Medikamente:       ja, welche? \_\_\_\_\_  nein  
Ergänzungen: \_\_\_\_\_

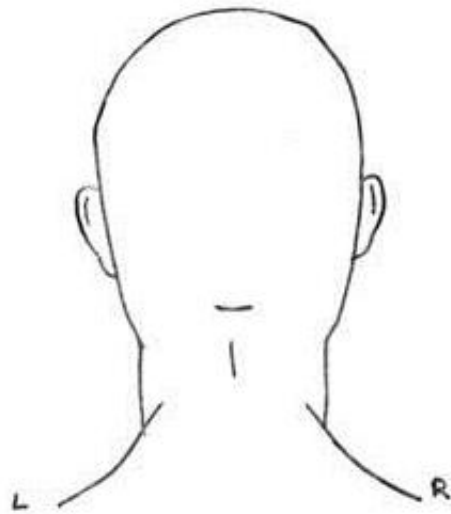
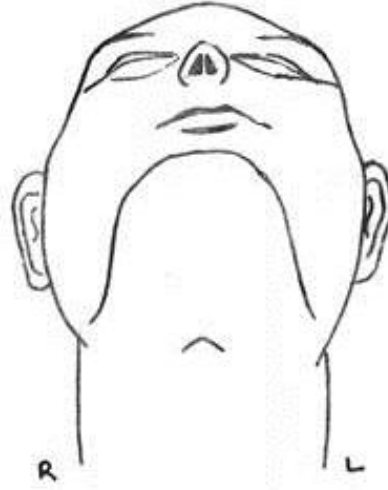
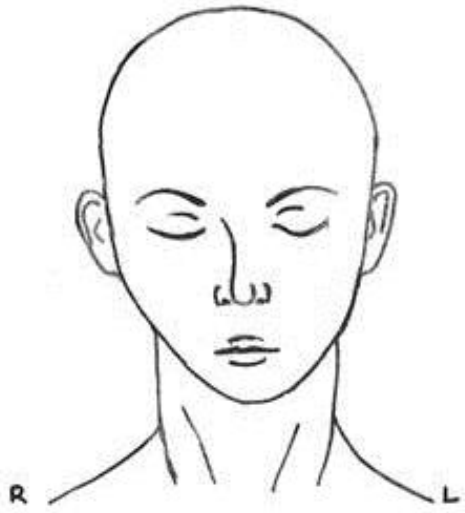
---

**GYNÄKOLOGISCHE KURZANAMNESE**

Zuvor letzter Geschlechtsverkehr am \_\_\_\_\_  zuvor noch kein Geschlechtsverkehr  
Antikonzeptionsmethode:       keine       Pille       Spirale       andere \_\_\_\_\_  
Letzte Menstruation: \_\_\_\_\_  regelmäßig       unregelmäßig  
bestehende Infektionen:       ja, welche? \_\_\_\_\_  nein  
Schwangerschaft:       ja, \_\_\_\_\_ SSW       möglich       nein

---





**KÖRPER**

**Fotodokumentation:**  ja  nein

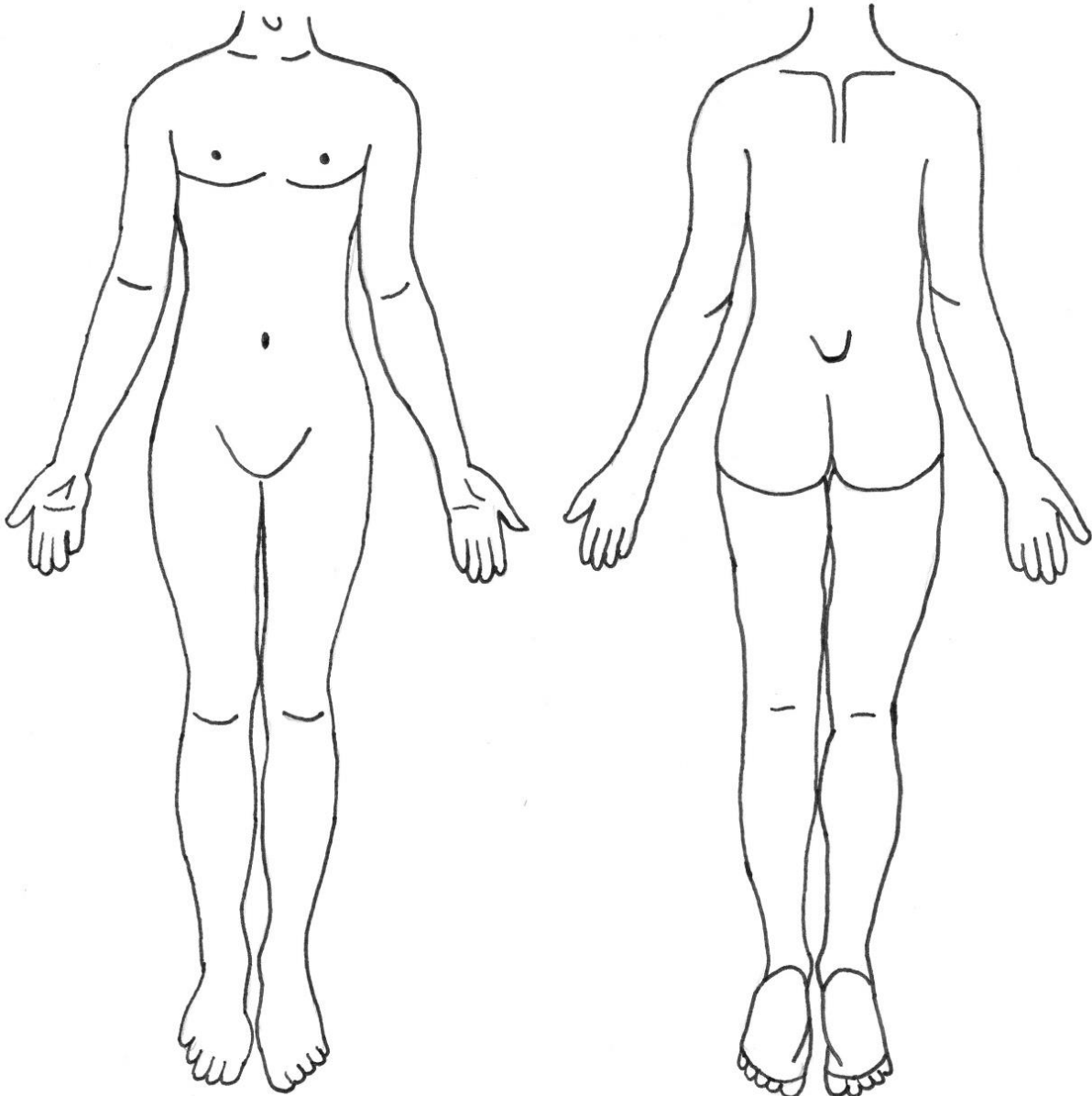
**Brust-/Bauchregion inspiziert:**  Brüste  Brustkorbvorderseite  Bauchregion inkl. Flanken

**Arme inspiziert:**  Schultern  Oberarme inkl. Innenseiten und Achselhöhlen  Unterarme / Handgelenke

Hände inkl. Fingernägel

**Beine inspiziert:**  Oberschenkel inkl. Innenseite  Leisten  Unterschenkel  Füße

**Körperrückseite inspiziert:**  Rücken  Gesäß



**GENITAL-/ANALBEREICH**

Befund    ohne Befund    nicht untersucht

Fotodokumentation:  ja    nein

 Inspektion äußeres Genitale und Introitus VOR Spekulumuntersuchung! Kein Gleitmittel vor Spurensicherung!

Äußeres Genitale: \_\_\_\_\_  unverletzt

Introitus: \_\_\_\_\_  unverletzt

Hymen:  Unauffällig bei bereits erfolgtem Geschlechtsverkehr

unterblutete Einkerbung bei \_\_\_\_ Uhr (frische Deflorationsverletzung)

\_\_\_\_\_

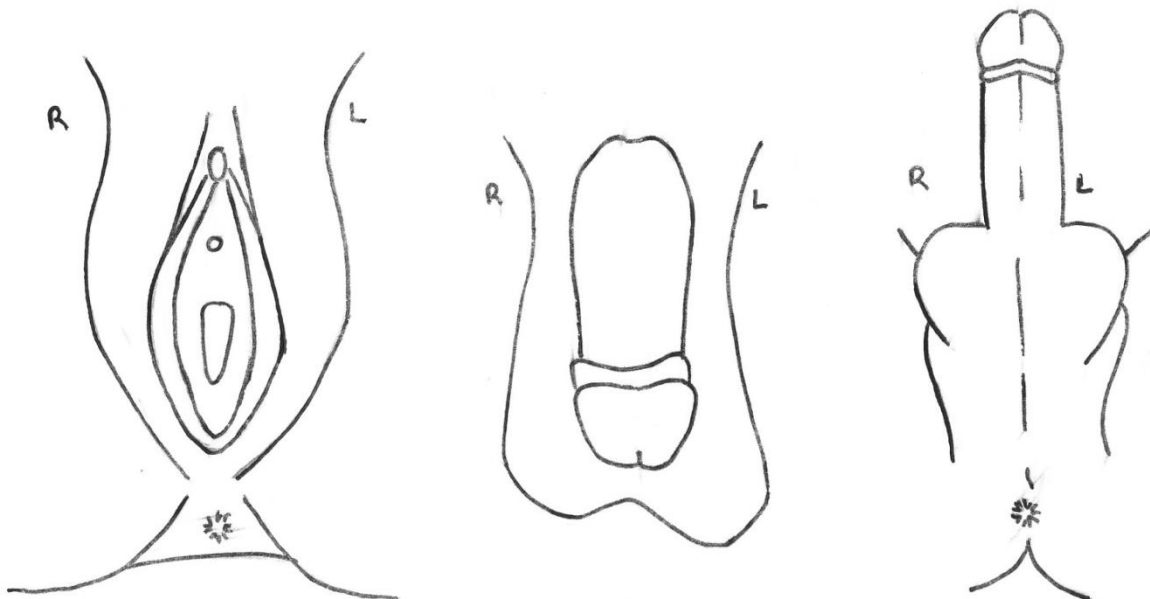
Vagina: \_\_\_\_\_  unverletzt

Cervix: \_\_\_\_\_  unverletzt

After: \_\_\_\_\_  unverletzt

Penis: \_\_\_\_\_  unverletzt


Hoden: \_\_\_\_\_  unverletzt





## ASSERVATE/ABSTRICHE

- Wangenschleimhaut
  - Körper: \_\_\_\_\_
  - Fingernägelabriebe     rechts                       links
  - äußeres Genitale
  - Introitus
  - Vagina
  - Analring
  - Rektum
  - Kranzfurche / Eichel
  - Penisschaft
  - Fremdmaterial: \_\_\_\_\_
  - Tampon/Binde
  - Bekleidung: \_\_\_\_\_
- 

 Bei Verdacht auf Alkohol-, Drogen- und/oder Medikamentenaufnahme bis zu 3 Tagen (72 h) nach dem Ereignis Blut- und Urinprobe sichern!

Blut         nein     ja    Zeitpunkt \_\_\_\_\_ , \_\_\_\_\_ Uhr

Urin         nein     ja    Zeitpunkt \_\_\_\_\_ , \_\_\_\_\_ Uhr

---

## Empfehlungen

Infektionsprophylaxe / Abklärung besprochen     ja     nein         verschrieben/gegeben


Postkoitale Empfängnisverhütung besprochen     ja     nein         verschrieben/gegeben

## Bemerkungen:

\_\_\_\_\_

---

## WEITERFÜHRENDE MAßNAHMEN

 Die Patientin / der Patient entscheidet, ob und welche Hilfsangebote in Anspruch genommen werden!

Abklärung der Schutzbedürftigkeit

Vermittlung an Beratungsstelle / Frauenhaus

Überweisung an \_\_\_\_\_

Bei Bedarf Empfehlung einer ergänzenden rechtsmedizinischen Untersuchung in Forensischer Ambulanz

Ende der Untersuchung \_\_\_\_\_ , \_\_\_\_\_ Uhr

Unterschrift \_\_\_\_\_