



rev 0.0 2023

Sono stati controllati i dati anagrafici?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
Sono state descritte in maniera chiara e dettagliata le modalità di violenza?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
È stata eseguita la visita generale?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
Sono stati trattenuti indumenti della vittima posti in apposite buste di carta?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
Sono stati consegnati referto e indumenti alla polizia giudiziaria?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
È stata data indicazione di percorsi supporto a cui rivolgersi?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO

Luogo e Data

Firma medico
