

INNEHÅLL

Instruktion för undersökning och provtagning.....	1
Patientinformation enligt lagen om rättsintyg.....	2
Patientuppgifter	3
Anamnes.....	4–7
Undersökning med provtagning	8–11
Gemensam	8–9
Könsorgan kvinna.....	10
Könsorgan man.....	11
Kroppsmallar	12–14
Mall för rättsintyg	15–17

PRIORITERAD HANDLÄGGNING

*Att tänka på
när du möter
patienten*

Trygghet	Se till att patienten inte lämnas ensam. Ordna ett rum så att patienten slipper sitta i väntrummet.
Kontroll	Kom ihåg att det är patienten själv som bestämmer om en undersökning ska göras och i vilken omfattning, inte polisen eller vårdpersonalen.
Enskildhet	Träffa patienten enskilt utan anhöriga i största möjliga utsträckning.
Information	Berätta lugnt men kortfattat vad som ska hända. Använd tolk om så behövs. Låt inte anhöriga tolka åt patienten.
Spårsäkring	Vänta med att erbjuda mat, dryck, tvättmöjligheter och toalettbesök tills undersökaren har tagit ställning till vilka prover som behöver tas för att säkra spår. Spårsäkring genomförs oberoende av polisanmälan.
Låt patienten berätta fritt	Var beredd att stödja med specifika frågor.
Barn som offer	Barnläkare ska ansvara för handläggningen. Det är viktigt med hänsyn till uppföljningen.
Barn i hemmet	Finns det barn i hemmet som kan fara illa? Kontakta socialtjänsten vid frågor.
Skyddsbehov för patienten	Gör en riskbedömning och ta ställning till behovet av inläggning eller skyddat boende.
Uppföljning	Se till att patienten får tid för återbesök och kontakt för psykosocialt stöd.
Rättsintyg	Följ Guiden, så skapas ett fullständigt medicinskt underlag. Ge patienten muntlig och skriftlig information om rättsintyg. Inhämta patientens samtycke för undersökningen. Inhämta patientens samtycke för rättsintyg.

Sidor märkta "Journalhandling" behålls av sjukvården. Endast blanketten "Kriminaltekniska spår och prover" skickas med spårsäkringsproverna.

INSTRUKTION FÖR UNDERSÖKNING OCH PROVTAGNING

ASSISTENTENS ANSVAR

1. Förbereder för provtagningen:

(Blod- och urinprover kan tas före eller efter undersökningen. Markera på sidan 8 vilka prover som tagits.)

Blodprover	<ul style="list-style-type: none">• EDTA-rör (lila kork) för DNA 1 st*• NaF-rör (grå kork) för droganalys 2 st*• S-hiv, Hepatit, Syfilis**• S-etanol**
Urinprover	<ul style="list-style-type: none">• Sterila 10 ml rör 2 st*• U-sticka**• U-HCG**• U-klamydia (enligt lokal rutin)**
Spårsäkringsprover	<ul style="list-style-type: none">• Sterilt förpackade bomullspinnar (tops)*• Spetsiga tops för fingrar/naglar*• NaCl-lösning för att fukta tops*• Tejfolier för hår och fibrer*• Biopackpåsar för tillvaratagande av tops och tejfolier*• Påse för tillvaratagna trosor/kalsonger*
Övriga kliniska prover	<ul style="list-style-type: none">• Sterilt förpackade tops för wet-smear• NaCl-lösning för wet-smear• Objektglas• Prover för klamydia och gonorré**

2. Förbereder för eventuell fotografering

- Fotografera patientens identitetsuppgifter och datum för undersökningen.
- Ta fram måttband* + duk att använda som bakgrund.

* material som ligger i "Spårsäkringssats efter sexuella övergrepp"

** kliniska prover som analyseras lokalt

3. Förbereder för undersökning

- Duka för gynekologisk undersökning med spekulum och depressor.
(OBS! Endast vatten – ej glidslem)
- Duka för ändtarmsundersökning med proktoskop.
(OBS! Endast vatten – ej glidslem)

4. Identitetsmärker och förpackar alla prover fortlöpande

5. Kryssar för åtgärdade prover i Guiden och blanketten "Kriminaltekniska spår och prover"

6. Sammanställer prover

- Kliniska prover skickas omgående till lab för analys.
- Spårsäkringsprover förvaras torrt i låst utrymme i avvaktan på polishämtning.
- Blodprover och urinprover till polisen förvaras i låst kylskåp inför polishämtning.

UNDERSÖKARENS ANSVAR

1. Ger patienten muntlig och skriftlig information om rättsintyg (sidan 2 i denna Guide).
2. En fullständig spårsäkring enligt Guiden rekommenderas. Utvidgad spårsäkring görs baserat på patientens berättelse. Fyll i nödvändig information på biopackpåsar.
3. Dokumenterar fynd i Guiden. Gör skisser på kroppsmallarna och/eller fotograferar.
4. Fyller i och signerar "Kriminaltekniska spår och prover".

PATIENTINFORMATION ENLIGT 6 § LAGEN (2005:225) OM RÄTTSINTYG I ANLEDNING AV BROTT

Rättsintyg – vad är det?

Ett rättsintyg är ett läkarintyg om skador eller annat som kan ha betydelse vid utredning av ett misstänkt brott. Det kan avse den som har råkat ut för ett brott, *brottsoffret*, eller den som misstänks för ett brott. Syftet med intyget är att använda det som underlag i en brottsutredning eller som bevis i en rättegång i anledning av ett brott. Intyget kan till exempel beskriva vilka skador en person har fått, liksom hur och när skadorna kan ha uppkommit. Rättsintyget är alltså ofta ett viktigt underlag för att kunna bedöma om ett brott har begåtts eller inte.

Rättsintyget grundar sig ofta på en läkarundersökning men det förekommer också att dokumentation från sjukvårdsbesök, som patientjournaler och fotografier, ligger till grund för intyget.

Oftast krävs det att den som intyget avser lämna sitt samtycke till läkarundersökning och även till att ett rättsintyg utfärdas (se nedan).

Måste jag gå med på att läkarundersökas?

Om du är den som har drabbats av ett brott, *brottsoffret*, krävs det alltid att du samtycker till en läkarundersökning för att den ska få ske.

Får ett rättsintyg utfärdas utan att jag samtycker?

Om du har läkarundersökts för ett rättsintyg eller om du har besökt sjukvården för vård kan läkaren därefter i vissa fall utfärda ett rättsintyg. Som huvudregel får rättsintyget inte utfärdas utan att du samtycker till det, men det finns några undantag.

Om du är den som drabbats av ett brott, *brottsoffret*, får ett rättsintyg utfärdas utan samtycke

- vid misstanke om brott med ett minimistraff på ett års fängelse (till exempel grov misshandel)
- vid misstanke om försök till brott med ett minimistraff på två års fängelse (till exempel våldtäkt)
- vid misstanke om försök till brott med ett minimistraff på ett års fängelse om gärningen har innefattat försök till överföring av allmänfarlig sjukdom (till exempel klamydia- eller hiv-infektion)
- vid misstanke om vissa brott (till exempel misshandel, sexualbrott eller brott enligt lagen med förbud mot könsstympning av kvinnor) mot någon som inte har fyllt arton år, eller
- om sekretessbelagda uppgifter, till exempel från ett sjukvårdsbesök som du har gjort, med ditt samtycke tidigare har lämnats ut till polis eller åklagare.

PATIENTUPPGIFTER**PATIENT**

Personnummer _____ - _____ - _____ - _____ Namn _____

Adress _____

Telefon _____

Styrkt ID Ja Körkort ID-kort Pass Annat _____
 Nej Information om rättsintyg lämnad till patienten.Patienten har lämnat samtycke till rättsintyg. Ja Nej**ANKOMST**Ankomsttid kl _____ Akut tid Planerad tid

I sällskap av _____

Relation samt telefon _____

ÅTFÖLJD AV POLIS

Polisens namn _____

Polisanmält Ja Datum 20 ____ - ____ - ____
 NejOmständigheterna framgår av muntlig eller skriftlig polisrapport Ja Nej**UNDERSÖKARE**

Datum för undersökning 20 ____ - ____ - ____ Tid för undersökning _____

Undersökande läkare _____

Assisterande sjuksköterska/undersköterska _____

Undersökningen görs i samarbete med Rättsläkare Barnläkare Annan specialist

Namn _____

ANAMNES ♀/♂**SOCIALT****BOENDEFORM****TIDIGARE/NUVARANDE SJUKDOMAR**

Tidigare frisk. Inga aktuella sjukdomar.

ALLERGI

Inga allergier.

MEDICINER

Inga mediciner.

Debuterat sexuellt

Tidigare varit utsatt för våldtäkt/övergrepp Ja Nej

Ja Nej

GYNEKOLOGISK ANAMNES ♀

Senaste mens, datum 20 ____ - ____ - ____

Senaste frivilliga samlag, datum 20 ____ - ____ - ____ Kl _____ Mer än tio dagar sedan

Preventivmedel

Ja Vilket _____

Nej

Tidigare förlossning

Ja Nej

Aktuell graviditet

Ja Nej

Tidigare gynundersökt

Ja Nej

ANAMNES  

ÖVERGREPPET

Låt patienten berätta fritt om händelseförloppet, men var beredd att stödja med specifika frågor. Detaljuppgifterna som följer på sidorna 5–6 kan oftast fångas upp under berättelsens gång. Svar på dessa frågor är viktiga eftersom de påverkar inriktningen på undersökning, provtagning och spårsäkring.

Tid för övergreppet 20 ____ - ____ - ____ Kl _____

Plats där övergreppet skedde

- | | | |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> I gärningsmannens bostad | <input type="checkbox"/> I offrets bostad | <input type="checkbox"/> I den gemensamma bostaden |
| <input type="checkbox"/> Utomhus | <input type="checkbox"/> Annan plats | <input type="checkbox"/> Vet ej |

Relation till förövaren/na

- | | | |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Okänd | <input type="checkbox"/> Ytligt bekant/träffats samma kväll | <input type="checkbox"/> Vän/nära bekant |
| <input type="checkbox"/> Nuvarande partner/sambo/make | <input type="checkbox"/> Tidigare partner/sambo/make | <input type="checkbox"/> Familjemedlem/släkting |
| <input type="checkbox"/> Vet ej | | |

Antal förövare

- | | | |
|--------------------------------------|--|---------------------------------|
| <input type="checkbox"/> En förövare | <input type="checkbox"/> Fler än en förövare | <input type="checkbox"/> Vet ej |
|--------------------------------------|--|---------------------------------|

Förövaren/na har använt våld

- Ja Nej Vet ej

Förövaren/na har använt vapen eller tillhygge

- Ja Nej Vet ej

Hur och mot vilka kroppsdelar:

Vad: _____

Patienten har intagit alkohol eller droger

- Ja Nej Vet ej
 Frivilligt Ofrivilligt

Vad: _____

Det finns andra omständigheter som kan ha försatt patienten i vanmakt (sjukdom, sömn, funktionshinder)

- Ja Nej Vet ej

Vad: _____

Typ av sexuella handlingar

- | | Ja | Försök | Nej | Vet ej |
|-----------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Oralt samlag | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Vaginalt samlag | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Analt samlag | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

ANAMNES ♀/♂

Har förövaren ejakulerat? Ja Var? _____ Nej Vet ej

Användes kondom?

Ja Nej Vet ej

Penetration med fingrar eller föremål?

Ja Försök Nej Vet ej

Slickningar, kyssar eller bett på kroppen?

Ja Nej Vet ej

Var: _____

Beröring av könsorgan eller andra kroppsdelar

Ja Nej Vet ej

Var: _____

EFTER ÖVERGREPPET

Har patienten

Duschat eller badat	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej
Mikterat	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej
Defekerat	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej
Använt/bytt tampong eller binda	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej
Kräkts	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej
Ätit eller druckit	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej
Borstat tänderna	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej
Bytt trosor/kalsonger	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej
Bytt kläder	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej

UPPFÖLJNING

Akut p-piller

Ja Nej

Antibiotikaprofylax

Ja vad? _____ Nej

Om HIV-profylax och/eller Hepatit B-vaccin är aktuell, kontakta infektionsläkare akut.

HIV-profylax

Ja Nej

Hepatit B-vaccination

Ja Nej

Får tid hos _____

Ja När? _____ Nej

Önskar bli uppringd av _____

Ja Nej

Önskar provsvar via

Brev Telefon

Spårsäkringsprover lämnade till polis

_____ datum

Spårsäkringsprover kasserade efter två år

_____ datum

ANAMNES ♀/♂**DIAGNOSKODER**

Sexuellt övergrepp	T74.2+Y05.9 *
Sårskada vagina, vulva	S31.4
Kontusion på yttre könsorgan	S30.2
Traumatisk analfissur	S32.8
Akut stressreaktion	F43.0
Återbesök för uppföljning efter sexuellt övergrepp	Z04.4

* Y05.9 Lägg till A/B i femte position: A = känd gärningsperson, B = okänd gärningsperson

ÅTGÄRDSKODER (KVÅ)

Undersökning efter våldtäkt eller misstänkt våldtäkt	AV047 **
Undersökning efter incest eller misstänkt incest	AV046 **
Mer omfattande undersökning efter misshandel och våld	AV025 **
Proktoskopi	UJH02 **
Rättsintyg / annat omfattande intyg	GD003 **

** Koder som påverkar öppenvårds-DRG-klassificering

JOURNALHANTERING

Sidor märkta "Journalhandling" behålls av sjukvården och kan skannas in efter patientbesöket.
Endast blanketten "Kriminaltekniska spår och prover" skickas med spårsäkringsproverna.

NAMN	PERSONNUMMER
------	--------------

GEMENSAM ♀/♂

UNDERSÖKNING

- Blodprover EDTA-rör (lila kork) för DNA 1 st
 NaF-rör (grå kork) för droganalys 2 st
 S-hiv, Hepatit
 Syfilis
 S-etanol
- Urinprover Sterila 10 ml rör 2 st
 U-sticka
 U-HCG
 U-klamydia (enligt lokal rutin)

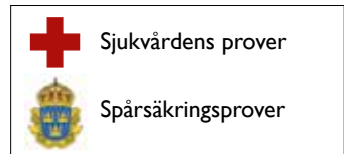
PROVTAGNING

Prover tagna av _____
Datum _____ Tid _____

Om ej fullständig undersökning ange orsak:

ALLMÄNTILLSTÅND

- Alkohol- eller drogpåverkad Medvetandepåverkad
 Tecken på mer omfattande kroppsskada
 Konsultation annan specialist? Ange vilken _____



Psykiskt status _____

Längd _____ cm	Vikt _____ kg	Blodtryck _____	Puls _____ /min	Kroppstemp _____ °C
----------------	---------------	-----------------	-----------------	---------------------

Vid skador:

Beskriv färg, form och storlek. Fyll i kroppsmallen. Fotografera vid behov. Diktera i journal enligt lokal rutin.

A

Vid fynd av främmande hår/fibrer på kroppen tas dessa tillvara med tejpfolie.



PROVTAGNING

- Tejpning för hår/fibrer
Ange lokal _____

B

HUVUD OCH HALS

- Sårskada Lösrivet hår/kala fläckar
 Hudmissfärgning (Blåmärken) Smärta vid rörelse
 Hudavskrap (Skrubbsår, rivmärken) Smärta vid palpation
 Svullnad Annat _____
 Undersökt u.a.



PROVTAGNING

- Fuktad tops från besudling (ange lokal)

ÖRONSKADOR

- Ytterörat, hö/vä
 Trumhinnor, hö/vä
 Undersökt u.a.

ÖGONSKADOR

- Blödningar i bindehinnan, hö/vä
 Undersökt u.a.

GEMENSAM ♀/♂**C****MUN OCH SVALG**

- Sårskada Svullnad
 Tandskada Slemhinneblödningar
 Annat _____
 Undersökt u.a.

PROVTAGNING

- Munhålan 2 torra tops (gnides mot tänder, tandkött, på samt under tungan)
 Läppar/runt munnen 2 fuktade tops



- Klamydia, svalg Gonorré, svalg

D**BRÖSTKORG, RYGG, BUK**

- Sårskada Smärta vid rörelse
 Hudmissfärgning Smärta vid palpation
 Hudavskrap Svullnad
 Annat _____
 Undersökt u.a.

PROVTAGNING

- Fuktad tops från besudling (ange lokal)
- _____
- _____

E**ARMAR OCH HÄNDER**

- Sårskada Smärta vid rörelse
 Hudmissfärgning Smärta vid palpation
 Hudavskrap Svullnad
 Annat _____
 Undersökt u.a.

PROVTAGNING

- Fingertvätt/naglar med fuktad spetsig tops
 Fuktad tops från besudling (ange lokal)
- _____
- _____

F**SKINKOR, BEN, FÖTTER**

- Sårskada Smärta vid rörelse
 Hudmissfärgning Smärta vid palpation
 Hudavskrap Svullnad
 Annat _____
 Undersökt u.a.

PROVTAGNING

- Fuktad tops från besudling (ange lokal)
- _____
- _____

KVINNA ♀

 Trosor tillvaratagna

G

KÖNSORGANEN**Yttre könsorgan:** könsbehåring, yttre blygdläppar, inre blygdläppar, urinrörsmynning, slidöppning och mellangård

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Sårskada | <input type="checkbox"/> Smärta vid palpation |
| <input type="checkbox"/> Hudmissfärgning | <input type="checkbox"/> Svullnad |
| <input type="checkbox"/> Hudavskrap | |
| <input type="checkbox"/> Annat _____ | |

 Undersökt u.a.**PROVTAGNING**

-
- Slidöppningen/mellangården
-
- 2 fuktade tops
-
-
- Fuktad tops från besudling (ange lokal):
-
- _____

 Gonorré, urinrör

H

Yttre könsorgan: kammars/tejpas Kamning/tejpning

G

Inre könsorgan: slida, bakre fornix, livmodertapp, livmoderhals (OBS! Använd endast vatten – ej glidmedel)

- | | |
|--|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Sårskada | <input type="checkbox"/> Svullnad |
| <input type="checkbox"/> Slemhinneblödning | |
| <input type="checkbox"/> Annat _____ | |

 Undersökt u.a.**Bimanuell palpation:** livmodertappen, livmodern, äggstockar/äggledare

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Ömhet vid palpation | <input type="checkbox"/> Avvikande palpationsfynd |
| <input type="checkbox"/> Annat _____ | |

 Undersökt u.a.**PROVTAGNING**

-
- Livmodertapp 2 torra tops
-
-
- Bakre fornix 2 torra tops

 Klamydia, livmodertapp + bakre fornix (samma tops)

-
- Gonorré, livmodertapp
-
-
- Direktutstryk (wetsmear)

 Spermier påvisade
 levande ej levande
 ej påvisade

I

ANALOMRÅDET

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Ärrbildning | <input type="checkbox"/> Svullnad |
| <input type="checkbox"/> Sårskada | <input type="checkbox"/> Smärta vid palpation |
| <input type="checkbox"/> Hudmissfärgning | <input type="checkbox"/> Slutmuskelskada vid palpation |
| <input type="checkbox"/> Hudavskrap | |
| <input type="checkbox"/> Annat _____ | |

 Undersökt u.a.**PROVTAGNING**

-
- Ändtarmsmynningen 2 fuktade tops
-
-
- Fuktad tops från besudling (ange lokal):
-
- _____

 Längre upp i ändtarmen 2 torra tops
 Klamydia, ändtarm
 Gonorré, ändtarm
Proktoskopi (OBS! Använd endast vatten – ej glidmedel)

- | | |
|--|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Sårskada | <input type="checkbox"/> Svullnad |
| <input type="checkbox"/> Slemhinneblödning | |
| <input type="checkbox"/> Annat _____ | |

 Undersökt u.a.

MAN  Kalsonger tillvaratagna

G

KÖNSORGANEN**Yttre könsorgan:** könsbehåring, penisskaft, förhud, frenulum, ollon, urinrörsmynning, pung

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Sårskada | <input type="checkbox"/> Smärta vid palpation |
| <input type="checkbox"/> Hudmissfärgning | <input type="checkbox"/> Svullnad |
| <input type="checkbox"/> Hudavskrap | |
| <input type="checkbox"/> Annat _____ | |

 Undersökt u.a.**PROVTAGNING**

- | |
|--|
| <input type="checkbox"/> Ollonet 1 fuktad tops |
| <input type="checkbox"/> Under förhuden 1 fuktad tops |
| <input type="checkbox"/> Penisskaftet 2 fuktade tops |
| <input type="checkbox"/> Fuktad tops från besudling (ange lokal) |



- | |
|---|
| <input type="checkbox"/> Klamydia, urinprov |
| <input type="checkbox"/> Gonorré, urinrörsmynning |

H

Yttre könsorgan: kammars/tejpas Kamning/tejpning

I

ANALOMRÅDET

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Ärrbildning | <input type="checkbox"/> Svullnad |
| <input type="checkbox"/> Sårskada | <input type="checkbox"/> Smärta vid palpation |
| <input type="checkbox"/> Hudmissfärgning | <input type="checkbox"/> Slutmuskelskada vid palpation |
| <input type="checkbox"/> Hudavskrap | |
| <input type="checkbox"/> Annat _____ | |

 Undersökt u.a.**PROVTAGNING**

- | |
|--|
| <input type="checkbox"/> Ändtarmsmynningen 2 fuktade tops |
| <input type="checkbox"/> Fuktad tops från besudling (ange lokal) |

 Längre upp i ändtarmen 2 torra tops**Proktoskopi (OBS! Använd endast vatten – ej glidmedel)**

- | | |
|--|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Sårskada | <input type="checkbox"/> Svullnad |
| <input type="checkbox"/> Slemhinneblödning | |
| <input type="checkbox"/> Annat _____ | |

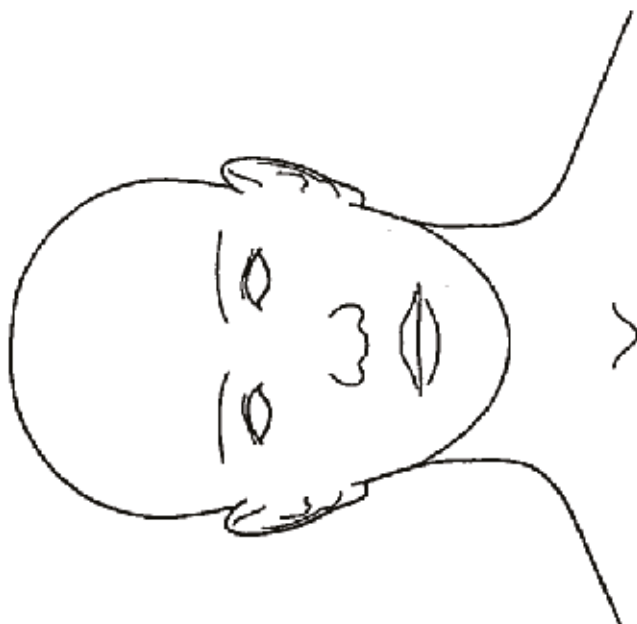
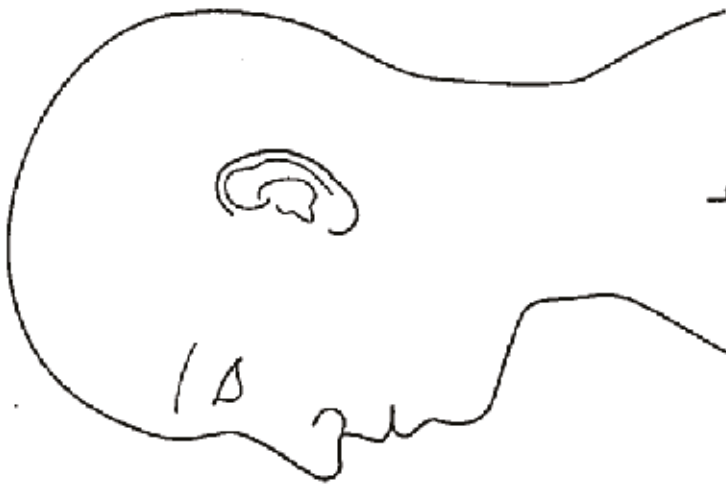
 Undersökt u.a.

- | |
|--|
| <input type="checkbox"/> Klamydia, ändtarm |
| <input type="checkbox"/> Gonorré, ändtarm |

Patientens namn:

Datum:

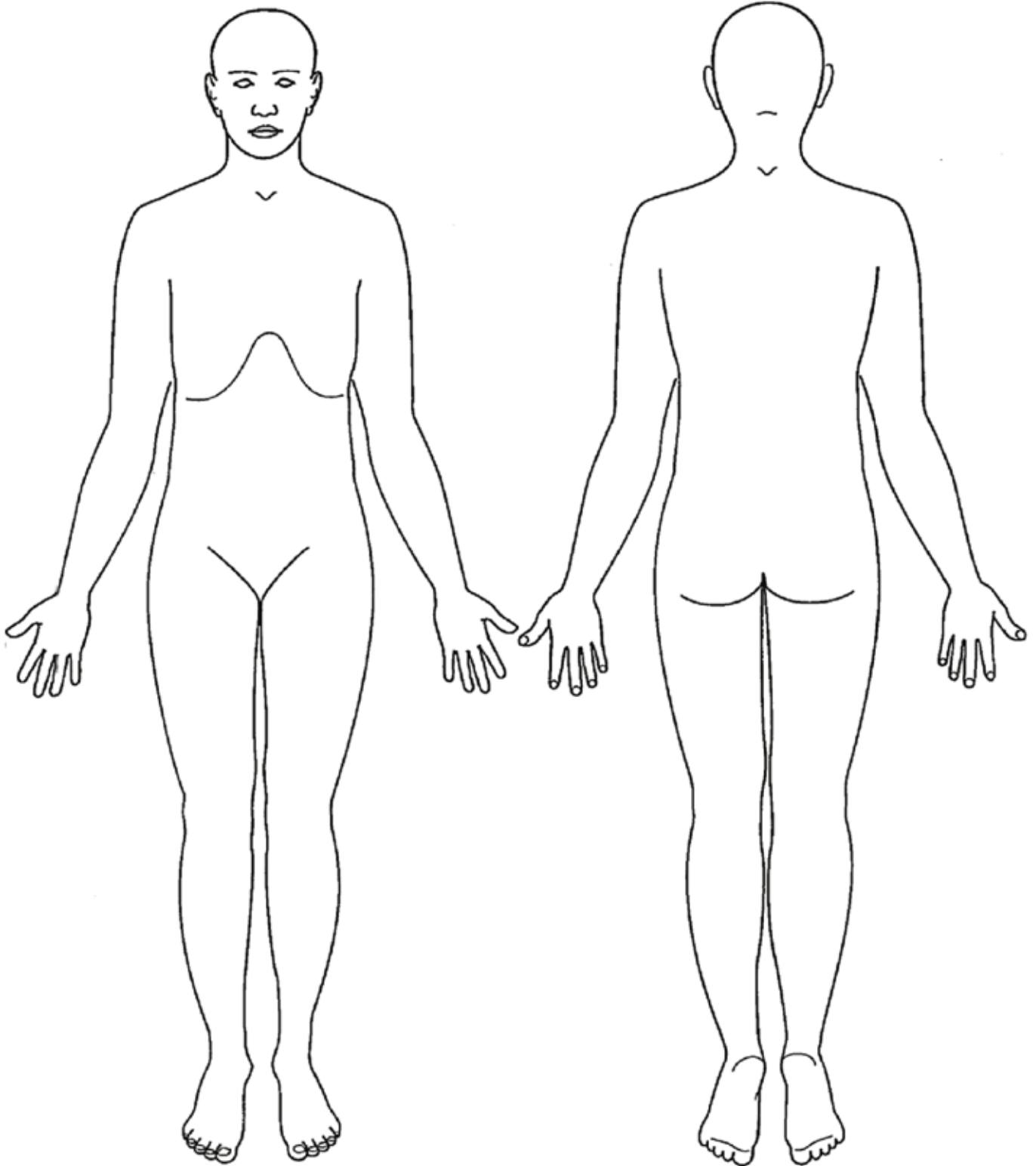
Undersökarens namn:



Patientens namn:

Datum:

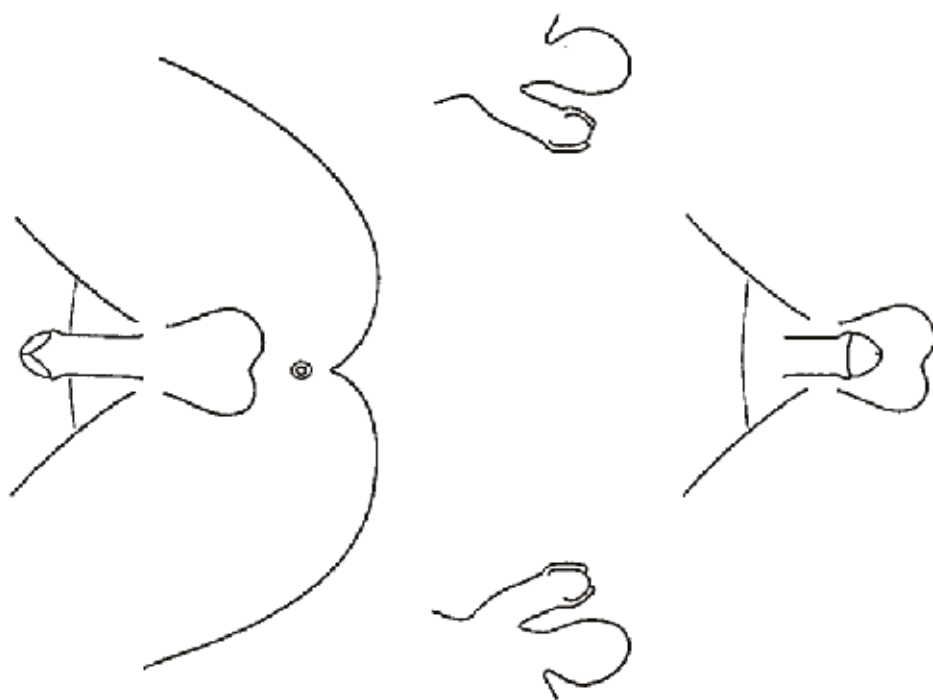
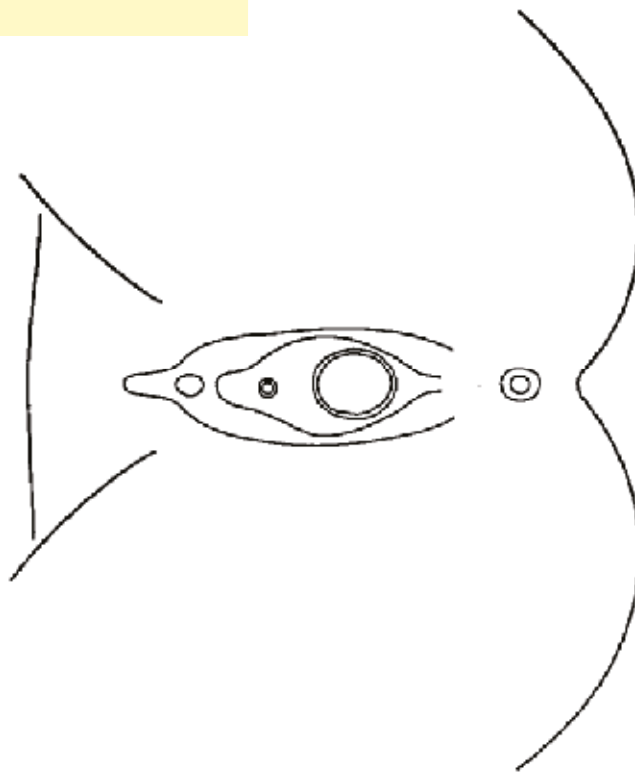
Undersökarens namn:



Patientens namn:

Datum:

Undersökarens namn:



MALL FÖR RÄTTSINTYGG

Till polismyndigheten i (ange län)

 (Adress)

RÄTTSINTYGG

Ert dnr (ex K12345-10)

FORMALIA

Den (datum, klockslag) utfördes undersökning av (NN) vid besök på (klinik, sjukhus) .

Undersökningen utfördes av (läkarens namn) på (plats) i närvaro av (till exempel sjuk-
sköterskans namn) . Patientens identitet styrkt genom ID-kort/körkort/personlig kännedom/annat.

Patienten medger att *undersökning/begränsad undersökning* utförs.

 (Datum) inkom begäran om yttrande från polismyndigheten i (ange län) avseende (NN) .

Samtycke till utfärdande av rättsintyg *(ange ett av följande alternativ)*

har lämnats till läkaren av patienten

har lämnats till polisen/åklagare (enligt uppgift från polisen/åklagare)

*krävs ej, misstanke om brott med minimistraff ett års fängelse eller försök till brott med minimistraff
två års fängelse*

krävs ej, misstanke om brott mot underårig enligt 3, 4 eller 6 kap brottsbalken.

Information i enlighet med 6 § lagen (2005:225) om rättsintyg och personuppgiftslagen
(1998:204) *har lämnats av undersökande/har lämnats av annan/har inte lämnats.*

BAKGRUNDSINFORMATION

 (NN) inkom för undersökning *(ange omständigheterna kring ankomsten, till exempel åtföljd av
polis/anhörig/med ambulans)*

Av polisrapport/förhörprotokoll/patientjournalen framgår

*(Skriv i fritext en kort sammanfattning av den information som framkommit utifrån en/flera av käl-
lorna ovan. Var noga med att detta är något som du inte kan intyga, varför formuleringen är viktig*

*Till exempel bör "målsägande blev våldtagen vaginalt tisdag 12 januari 2015" undvikas till förmån för
"målsägande skall enligt egen utsago ha blivit utsatt för vaginalt samlag tisdag 12 januari 2010".)*

Övrigt

SÄRSKILD FRÅGESTÄLLNING (om sådan finns)

I begäran om rättsintyg har följande särskilda frågeställningar anförts:

UNDERSÖKNINGSPROTOKOLL

Vid undersökningen som omfattade *hela kroppsytan samt synliga kroppsöppningar/ej fullständig kroppsundersökning (specificera begränsningen)* kunde följande noteras:

1. *Normal/kraftig/mager kroppsbyggnad, (vikt och längd). Allmäntillstånd (ange påverkan, tecken till akut krisreaktion med mera).*
2. Kroppsundersökning
(Redogör för systematisk undersökning region för region, beskriv alla avvikande förhållanden: storlek, form, konsistens och exakt läge. Smärta? Ömhet? Tecken på skada? Ange även avsaknad av skada.)
3. Genitalundersökning
Kvinna
Vid yttre inspektion normala förhållanden i de yttre könsorganen. För ögat oretade slemhinnor i slidan, normal flytning. Livmodertappen för ögat utan anmärkning. Livmodern palperas normalstor, mobil och öm. Öm vid palpation över ägglodare och äggstockar.
Eller
(Ange avvikande förhållanden vid undersökning av könsorganen.)
Man
Vid yttre inspektion och palpation normala förhållanden i de yttre könsorganen.
Eller
(Ange avvikande förhållanden vid undersökning av könsorganen.)
4. *(Ange om skisser gjorts eller fotografier tagits).*
5. Tillvarataget material för kriminalteknisk undersökning
Venblod/urin/spårsäkning har tillvaratagits.
Proverna har identitetsmärkts och lämnats till polismyndigheten i (ange län).
6. Medicinsk provtagning
Fullständig provtagning utförd/begränsad provtagning utförd på grund av (ange anledning).
Infektionsprover normala/positiva/provsvar saknas.
(Ange provsvar på S-etanol, förekomst/ej förekomst av spermier, annan provtagning av värde för rättsintyget. Ange också vilka eventuella kompletterande undersökningar som gjorts och resultaten av dessa.)

UTLÅTANDE

Med stöd av vad som framkommit av bakgrundsinformation och vid den genomförda undersökningen av (NN) avger jag följande utlåtande:

Undersökningsfynd

att (NN) företett tecken på (art av våld) våld mot (kroppsdel/ar) (sammanfattande beskrivning).

Skadornas ålder

att skadornas utseende kan tala för att de uppkommit vid den i polisrapporten nämnda tiden (år-månad-dag) eller annan näraliggande tid.

Eller

Skadornas utseende är förenligt/icke förenligt med den uppgivna tidpunkten (år-månad-dag) för skadornas uppkomst.

Skadornas uppkomstsätt

att undersökningsfynden visar att/talar starkt för att/talar för att/talar möjligen för att/tillåter ingen slutsats om de orsakats av (t ex våldsinverkan av annan person genom slag och/eller sparkar).

Eller

att skadornas utseende är förenligt/icke förenligt med att de orsakats på det sätt som framgår av uppgivet händelseförlopp. (Vid olika versioner av händelseförloppet ange vilken version som hänvisas till.)

Skadornas svårighetsgrad

att skadan varit lindrig/varken lindrig eller livshotande/livshotande (skadans spontana läkningsförlopp är avgörande, endast dessa tre graderingar är användbara ur juridisk synpunkt).

att skadan kan/inte kan förväntas ge fysiska men/det ännu är för tidigt att uttala sig om fysiska men.

att skadan kan/inte kan förväntas ge psykiska men/det ännu är för tidigt att uttala sig om psykiska men.

Eller

att (NN) inte företett några skador.

att avsaknad av skador ej talar emot det uppgivna händelseförloppet (om så är fallet).

Ort, datum

Intygsutfärdande läkares namn, tjänstetitel

Tjänsteställe, adress, telefon