法医学人体损伤检验记录

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| {{d1}} | {{d2}} | 号 |

**人体损伤检验记录表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | {{d3}} | | | 性别 | {{d4}} | | | 出生日期 | {{d5}} |
| 职业 | {{d6}} | | | 服务处所 | | | {{d7}} | | |
| 身份证号码 | | | {{d8}} | | | | | | |
| 住址 | | | {{d9}} | | | | | | |
| 受伤时间 | | | {{d10}} | | | 检验时间 | | {{d11}} | |
| 联系方式 | | | {{d12}} | | | | | | |
| |  | | --- | | 要求：① 实事求是，全面细致；② 客观描述损伤性状；③ 准确测量，规范记录；  ④ 对损伤进行规范拍照，必要时摄像；⑤ 重要资料复印、复制。 |  |  | | --- | | 检验所见 | | {{d13}} | | | | | | | | | | |
| 备注 | | ○补送补充就医材料 ○就医终结后再复查  ○建议进行相关检查 ○其它有关未尽事宜 | | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| 检查人： | {{d14}} |

图示：简明标注损伤所在部位、特征、数量、分布等。

{{@d15}}

{{@d16}}

{{@d17}}

伤检记录附页