



3.4. Área extra genital: (Describir presencia de lesiones, manchas, fibras, pelos sueltos, etc.)

a) Cara y Cráneo (Incluye cuello):

b) Tórax y Mamas:

c) Abdomen (Dos tercios superiores):

Reflejos Abdomino Cutáneos:

Superior: Presente: Izquierdo <input type="radio"/> Derecho <input type="radio"/>	Superior: Presente: Izquierdo <input type="radio"/> Derecho <input type="radio"/>
Medio: Presente: Izquierdo <input type="radio"/> Derecho <input type="radio"/>	Medio: Presente: Izquierdo <input type="radio"/> Derecho <input type="radio"/>
Inferior: Presente: Izquierdo <input type="radio"/> Derecho <input type="radio"/>	Inferior: Presente: Izquierdo <input type="radio"/> Derecho <input type="radio"/>

d) Extremidades Superiores:

e) Extremidades Inferiores (Excepto cara interna de muslos):

3.5. Área Para Genital: (Tercio inferior de abdomen, cara interna de muslos y glúteo). Describir presencia de lesiones, manchas, fibras, pelos sueltos, etc.

3.6. Área Genital: Describir presencia de lesiones, manchas, fibras, pelos sueltos, etc.

a) Características de los Genitales Externos:

☐Infantiles ☐Prepuberal ☐Puberal ☐Adulto

b) Vello púbico: Con ☐ Sin ☐ Rasurado ☐
(Describe distribución, color, forma):

Presencia de lesiones: No ☐ Si ☐ Describe:

c) Pene:

Meato uretral normal: Si: ☐ No: ☐ Descripción:

Secreciones: Si: ☐ No: ☐ Descripción:
Glande:

Prepucio y cuerpo del pene:



Surco balano Prepucial:
Frenillo:
Testículos:
Escroto:
Reflejo Cremastérico:
Presente Izquierdo: <input type="radio"/> Derecho: <input type="radio"/>
Ausente Izquierdo: <input type="radio"/> Derecho: <input type="radio"/>
Reflejo bulbo cavernoso: Presente: <input type="radio"/> Ausente: <input type="radio"/>

3.7. Ano: (Describir presencia de lesiones, manchas, fibras, hierba, heces fecales, pelos sueltos, otros)

a) Piel perianal:

b) Forma: Circular: ☐ Oval: ☐ Infundibuliforme: ☐Otros:

c) Pliegues anales: Conservados: Si: ☐ No: ☐ Borramientos: Si: ☐ No: ☐

Ubicación y descripción:

c) Dilatación anal (Se considera anormal si ocurre antes de 20 segundos): Si: ☐ No: ☐

d) Tono del esfínter anal externo: Normal: ☐ Disminuido: ☐ Abolido: ☐

e) Tono del esfínter anal interno: Normal: ☐ Disminuido: ☐ Abolido: ☐

f) Presencia de lesiones: Si: ☐ No: ☐

Descripción de lesiones y otros hallazgos (Características y ubicación):

3.8. Colposcopia y Hallazgos:

3.9. Azul de Toluidina: Si: ☐ No: ☐ Hallazgos:

4. Muestras recolectadas:

☐ Hisopado ano rectal

☐ Hisopado uretral

☐ Hisopado Glande

☐ Hisopado surco balanoprepucial

☐ Hisopado del cuerpo del pene

☐ Hisopado Oral

☐ Hisopado nasal

☐ Sangre

☐ Orina

☐ Peinado púbico

☐ Vellos púbicos por arrancamiento

☐ Muestras de cabello (Frontal, parietal izquierdo y derecho, temporal izquierdo y derecho, occipital y coronal)

☐ Hisopados de sitios donde hayan mordedura

☐ Ropa

☐ Otros (Manchas en piel por ejemplo):

☐ Fibras

☐ Lavado de pene

4.1. Documento con fotografías: Si: ☐ No: ☐ Recordar poner iniciales de la evaluada, numero de dictamen, fecha y apellido del perito evaluador)

5. Solicitud de exámenes de laboratorio, pruebas biológicas, procedimientos:

☐ Determinación de semen y espermatozoides

☐ Determinación de infecciones de transmisión sexual

☐ Determinación P30

☐ Identificación de celulas vaginales

☐ Patrón tricológico y comparación

☐ Revisión de expediente

☐ Drogas de abuso

☐ Presencia de alcohol en sangre y orina

☐ Manchas en ropa

☐ Estudios radiológicos

☐ Remisión a hospitales

☐ Interconsulta a odontología forense

☐ Examen de ADN en espermios o medios biológicos (Pelos, Sangre) solo si sale positivo

☐ Otros:

6. Análisis Medico Legal:



CF-F116-3 VO1



7. Conclusiones:

Modificado:
29.07.22

Página 4 de 5
Firma y sello del Evaluador

