



Medizinische Hochschule
Hannover

Anfrage zur telekonsiliarischen Mitbeurteilung durch die forensische Kinderschutzambulanz

Angaben zum Patienten

Geschlecht:

Alter (*nicht Geburtsdatum*):

Motorische Fähigkeiten (z.B. *prämobil, mobil*):

Anamnese

Ereigniszeitraum:

Datum der ärztlichen Vorstellung:

Angaben / Vorgeschichte:

Körperliche Untersuchung

Körpergröße:

Körpergewicht:

Auffällige Befund:

Fragestellung:

Gefördert durch:



Niedersächsisches Ministerium
für Soziales, Arbeit, Gesundheit
und Gleichstellung