

Befunddokumentation

- Verletzungsdokumentation Nein Ja
- Fotodokumentation Nein Ja
- Fotodokumentation polizeilich Nein Ja

Untersuchungen

- Infektabklärung Nein Ja
- (bzgl. GO/Chlamydien/HIV/Lues/Hepatitis)
- Schwangerschaftstest Nein Ja, Resultat
- Spurensicherung mit Watteträger, an der Luft trocknen Nein Ja
- (am Körper, Körperöffnungen, Fingernagel)
- Wangenabstrich für DNA-Analyse Nein Ja
- Chemische/toxikologische Analysen Nein Ja
- (Blut/Urin)

Ärztliche Massnahmen/Weiterbetreuung nach Erstuntersuchung

- AUF Nein Ja
- Hospitalisation Nein Ja
- Kontrolltermin Nein Ja
- Psychotherapeutische Betreuung Nein Ja
- Kontakt mit sozialen Diensten Nein Ja

Strafrechtliche Massnahmen

- Strafanzeige/anwältliche Beratung Nein Ja
- Polizeiinformation Nein Ja

Vorbeugende Massnahmen

- Schwangerschaftsprophylaxe Nein Ja
- HIV/PEP-Prophylaxe Nein Ja
- Andere
- Bemerkungen

Ort, Datum

Unterschrift Ärztin/Arzt