|  |  |
| --- | --- |
| POLIZEIINSPEKTION | POLIZEI_color |
|  | 23.07.2012 |
|  | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| GZ: | BEARBEITER/IN: |  |
|  | TELEFON: |  |
|  | FAX: |  |
|  | EMAIL: |  |

|  |
| --- |
| **Kriminalpolizeiliche Leichenbeschau** |
| **Ärztlicher Befund** |

**Untersuchte Person:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Name: |  | Geburtsdatum: |  |
| Adresse: |  | Geschlecht: |  |

**Daten zur Leichenbeschau:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Ort |  | | Leitung |  |
| Datum |  | Uhrzeit | zEB |  |

**Befund:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Situationsbeschreibung vor Ort:  Reanimation: □ ja □ nein  Auffindungslage/Bekleidung:  Vorerkrankungen/Operationen:  Medikamente: | | | | | | | | | | | | | | | |
| Umgebungstemperatur | □ geschätzt | | | | | □ gemessen **°** C | | | | | | | | | |
| Leichentemperatur | Extremitäten | | | | | □ warm | | | □ kalt | | | | | | |
|  | Rumpf | | | | | □ warm | | | □ kalt | | | | | | |
| Totenstarre | Kiefergelenk | | | | | □ ja | | | □ nein | | | | | | |
|  | Ellbogengelenk | | | | | □ ja | | | □ nein | | | | | | |
|  | Kniegelenk | | | | | □ ja | | | □ nein | | | | | | |
| Totenflecke | □ spärlich | | | | | □ reichlich | | | | | | | | | |
|  | wegdrückbar | | | | | □ ja | | | | □ nein | | □ teilweise/unvollständig | | | |
|  | mit Auffindung kongruent | | | | | □ ja | | | □ nein | | | | | | |
|  | □ postmortale Lageveränderung wahrscheinlich | | | | | | | | | | | | | | |
|  | □ auffällige Aussparungen/Veränderung | | | | | | | |  | | | | | | |
|  | □ blauviolett | | | | | □ hellrot | | | □ braun | | | | | | |
| CO-Vergiftung | Verdacht | | | | | □ ja | | | □ nein | | | | | | |
| Späte | □ Grünverfärbung im Bauchbereich | | | | | | | | | □ Durchschlagende Venenzeichnung | | | | | |
| Leichenveränderungen | □ Fäulnisblasen - Lokalisation: | | | | | | | | | | | | | | |
|  | □ Austritt von Fäulnisflüssigkeit - Lokalisation: | | | | | | | | | | | | | | |
|  | □ Auftreibung des Leibes | | | | | | | | | □ Ablösung der Haut/Haare/Nägel | | | | | |
|  | □ Mumifizierung - Lokalisation: | | | | | | | | | | | | | | |
|  | □ Tierfraß - Lokalisation: | | | | | | | | | | | | | | |
|  | □ andere (z.B. Fettwachsbildung): | | | | | | | | | | | | | | |
| Insektenbefall | □ nein | | □ ja - welche: | | | | □ Maden | | | | □ Puppen | | □ leere Puppenhülsen | | |
|  | □ sonstige | |  | | | | | | | | | | | | |
| Strommarken | □ nein | | □ ja - wo: | | |  | | | | | | | | | |
| Wasserleichen | Wassertemperatur: □ geschätzt | | | | | | | □ gemessen     **°**C | | | | | | | |
|  | Waschhaut | | □ ja | | | | | □ nein | | | | | | | |
|  | □ Schaumpilz | | | | | | | | | | | | | | |
|  | □ Ablösung der Oberhaut / Handschuhphänomen | | | | | | | | | | | | | | |
| Brandleichen | □ Krähenfüsse | | | | | | | | | | | | | | |
|  | □ Ruß im Naseneingang und/oder Mund-Rachenbereich | | | | | | | | | | | | | | |
|  | □ Fechterstellung | | | | | | | | | | | | | | |
| Substanzmissbrauch  (Verdacht) | □ Alkohol | | □ Dosen/Flaschen, welche: | | | | | | | | | | | | |
| □ Medikamente, welche: | | | | | | | | | | | | | | |
| □ Drogen, welche: | | | | | | | | | | | | | | |
| □ Suchtgiftutensilien, welche: | | | | | | | | | | | | | | |
| Injektionsstellen: | | | □ alt | | | | □ frisch - Lokalisation: | | | | | | | |
| Sonstiges (z.B. Erbrochenes): | | | | | | | | | | | | | | |
| Suizid | □ Medikamentenpackungen  □ Rückstände in Trinkbehältnissen  □ Abschiedsbrief | | | | | | | | | | | | | | |
| Sichtbare | □ Schnitt | | | □ Stich | | | | | | □ Schuss | | | | □ Stumpfe Gewalt | |
| Verletzungen | Lokalisation |  | | | | | | | Form / Größe: | | | | | |  |
| Gewalt gegen Hals | □ Strang-/Drosselmarke | | | | | | | | □ Würgemale | | | | | | |
|  | □ Stauungsblutungen | | | | □ Gesichtshaut | | | | □ Augen-Bindehäute □ Mund-SH | | | | | | |
|  | □ Sonstiges (z.B. Kratzspuren) | | | | | | | |  | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| Weiterführende detaillierte Beschreibung der Leiche, sonstige Auffälligkeiten (z.B. Abrinnspuren) | |
| Amtsarzt02 |  |

**Ergebnis der Leichenbeschau:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Todesart (vermutlich) □ natürlich □ nicht natürlich □ ungeklärt | | | | |
| Todesursache (vermutlich):  Todeszeitpunkt (vermutlich, mit Vorbehalt): | | | |
| Verdacht auf Fremdverschulden: | □ Ja | □ Nein | □ nicht sicher auszuschließen |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Empfehlung: | □ Weitergabe an Totenbeschaudienst  □ Gerichtliche Obduktion | □. Es wird die Weitergabe an den Totenbeschauarzt vorgeschlagen  □. Es wird die gerichtsmedizinische Obduktion vorgeschlagen |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| (Datum, Uhrzeit) |  | (Arzt/Ärztin, Stempel, Unterschrift) |