**Bericht zur amtsärztlichen Legalinspektion**

**Angaben zur Untersuchung:**

|  |  |
| --- | --- |
| Legalinspektion durch: |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Untersuchung vorgenommen | Datum:  | Von bisUhr |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Ort:  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Aufgebot durch: |  | Datum:   | Zeit:  Uhr |
| Auftraggeber: |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Eintreffen am Fundort: | Datum:  | Zeit:  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Bericht erstellt: | Datum:  | Zeit:  |

|  |  |
| --- | --- |
| Bemerkungen |  |

**Angaben zur verstorbenen Person:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Name, Vorname: |  | Geburtsdatum: |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Identität unbekannt: | [ ]  | Geschlecht: | m [ ]  | w [ ]  |

|  |  |
| --- | --- |
| Todesfeststellung durch: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Bemerkungen |  |

**Umgebungsbedingungen:**

|  |  |
| --- | --- |
| Witterung: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Temperatur: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Lichtbedingungen: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Gebäude, Gelände: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Bemerkungen: |  |

**Lage:**

|  |  |
| --- | --- |
| Lage der Leiche: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Bemerkungen |  |

**Frühe Leichenveränderungen:**

|  |  |
| --- | --- |
| Totenstarre: |  |
|  | Untersuchte Gelenke: |  |
|  | Ausprägung:(Subjektive Beschreibung) |  |
|  | Bemerkungen: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Totenflecken: |  |
|  | Lokalisation: |  |
|  | Intensität: |  |
|  | Menge: |  |
|  | Farbe: |  |
|  | Ausprägungsart: |  |
|  | Passend zur Fundlageam Fundort: |  |
|  | Bemerkungen: |  |

**Späte Leichenveränderungen:** (Fäulnis, Insektenbesiedelung, Mumifizierung etc.)

|  |  |
| --- | --- |
| Beschreibung: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Bemerkungen: |  |

**Rektaltemperatur:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Gemessene Temperatur: | ° C | Distanz ab ano: |  *cm* |

|  |  |
| --- | --- |
| Umgebungstemperatur: | ° C (Übernehmen von oben) |

|  |  |
| --- | --- |
| Messzeitpunkt: | Uhr |

|  |  |
| --- | --- |
| Bemerkungen: |  |

**Genaue Beschreibung des Körpers:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Körpergrösse: (Schätzung) | cm | Körpergewicht: (Schätzung) |  kg |

|  |  |
| --- | --- |
| Konstitution: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Verletzungen: |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Lokalisation:(Eintragen auf Skizze) | 1.
2.
 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Grösse:(Messen) | 1.
2.
 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Beschreibung: | 1.
2.
 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Bemerkungen |  |

|  |
| --- |
| Veränderungen, die auf Krankheiten hindeuten: |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Lokalisation:(Eintragen auf Skizze) | 1.
2.
 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Beschreibung: | 1.
2.
 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Bemerkungen |  |

**Eingeholte medizinische Auskünfte:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Auskunftsperson: |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Inhalt der Auskünfte: |  |

**Schlussfolgerungen**

|  |  |
| --- | --- |
| Antrag auf Überführung in die Rechtsmedizin: | [ ]  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Begründung: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Todesart: |  |
|  | Natürlicher Tod: | [ ]  | Unfall: | [ ]  |
|  | Suizid: | [ ]  | V.a. Delikt | [ ]  |
|  | Unklar: | [ ]  |
|  | Begründung: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Todesursache: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Bemerkungen: |  |

**Prozedere:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Antrag Obduktion: | [ ]  | Antrag Freigabe: | [ ]  |

|  |  |
| --- | --- |
| Staatsanwalt orientiert: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Entscheid Staatsanwalt  |  |

**Schlussbemerkungen:**

|  |
| --- |
|  |

**Lokalisation von Totenflecken, Verletzungen und sonstiger Befunde:**



Legende:

Rot: offene Wunde Braun: Hautabschürfung (🡪 Richtung) Grün: Quetschung

Blau: Hautunterblutung Lila: ärztliche Massnahme

|  |  |
| --- | --- |
| Bemerkungen: |  |

**Datum, Stempel, Unterschrift:**

............................................................... ...............................................................

Ort, Datum Unterschrift

**Beilagen:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Fotodokumentation: | [x]  |  |  |
| Skizzen | [ ]  | Handnotizen | [ ]  |

|  |  |
| --- | --- |
| Andere: |  |

**Hinweise zum Formular:**

* Felder, die nicht ausgefüllt sind gelten als **„nicht untersucht“**. Normalbefunde müssen explizit notiert werden.
* Den unterschriebenen Bericht immer in Papierform an die auftraggebende Staatsanwaltschaft schicken.

**Kein elektronischer Versand!** Vorabversionen können per Fax übermittelt werden.

* Fotodokumentation auf elektronischem Datenträger (CD, USB-Stick) und wenn möglich ausgedruckt per Post an Staatsanwaltschaft schicken. **Kein elektronischer Versand!**
* Allfällige Skizzenblätter unbedingt beschriften!
* Speichern: „Datei“ -> „Speichern unter“ -> gewünschten Speicherort wählen -> Speichern als „Worddatei“ und wenn möglich auch als „pdf“