

Constat de coups et blessures (CBB)

Modèle

Concerne		
<input type="radio"/> Mme <input type="radio"/> M.	Nom	Prénom
Date de naissance	Examen du	à h
En présence de ¹		
A la demande de ²		
Déclaration du/de la patient-e ³		
Plaintes actuelles ⁴		
Examen physique + psychologique ⁵		
Examens complémentaires		
Consultations spécialisées		
Radiologie		
Laboratoire ⁶		
Photographies ⁷		
Diagnostics		
Traitement proposé		
Patient-e adressé-e à <input type="radio"/> Centre d'accueil MalleyPrairie (VD) <input type="radio"/> Permanence violence (VD, GE) <input type="radio"/> Solidarité Femmes <input type="radio"/> Autres : <input type="radio"/> Centre LAVI		
Arrêt de travail ⁸ :		
Constat (avec photos) remis ou envoyé à ⁹ : <input type="radio"/> Patient-e <input type="radio"/> Autres : <input type="radio"/> Juge		
Fait le	à	Signature & timbre

¹ Identité, adresse de l'accompagnant-e

² Patient, juge, police, autre

³ Faits précis rapportés, description des coups, des armes, date et heure

⁴ Description précise et exhaustive des douleurs, symptômes, etc.

⁵ Description des lésions, leur nature, localisation et orientation, forme, aspect, taille, couleur (en l'absence de traces ou de lésions visibles, il peut quand même y avoir maltraitance)

⁶ y.-c. alcoolémie si nécessaire

⁷ En deux exemplaires si possible

⁸ Nombre de jours, date de début et de fin