

Befundbogen forensische Zahnmedizin

Name	<input type="text"/>
Vorname	<input type="text"/>
Geb.-Datum	<input type="text"/>
Adresse	<input type="text"/>
Begleitperson	<input type="text"/>
Befundaufnahme durch	<input type="text"/>
Assistenz	<input type="text"/>
Ort/Datum/Uhrzeit	<input type="text"/>

Zahnarztpraxis

Stempel

Unterschrift Zahnärztin/Zahnarzt

Diese Dokumentation dient als Nachweis in zivil- bzw. sozialrechtlichen Verfahren und kann bei Strafverfahren hilfreich sein: **Sie ersetzt kein rechtsmedizinisches Gutachten.** Aus Datenschutzgründen darf die zahnärztliche Dokumentation nur mit Einwilligung der Patientin/des Patienten erstellt und aufbewahrt werden.

➔ Bitte sorgen Sie für eine ruhige, ungestörte Gesprächs- und Untersuchungsatmosphäre!

1) Angaben zur Dokumentation

Patientin/Patient willigt in die Dokumentation ein (einschl. einer Fotodokumentation)

ja nein

Bitte beachten: Dies ist keine Schweigepflichtentbindung

Fotodokumentation angefertigt

Kopie der Dokumentation an Patientin/Patienten ausgehändigt

2) Angaben zum Vorfall

Fragen Sie nach dem Ablauf des Vorfalls und notieren Sie diese Schilderung der Patientin/des Patienten, möglichst mit deren eigenen Worten..

Ort, Datum, Zeitpunkt bzw. Zeitraum des Vorfalls:

Ursache der Verletzungen (z. B. Schlag, Tritt, Verwendung von Gegenständen):

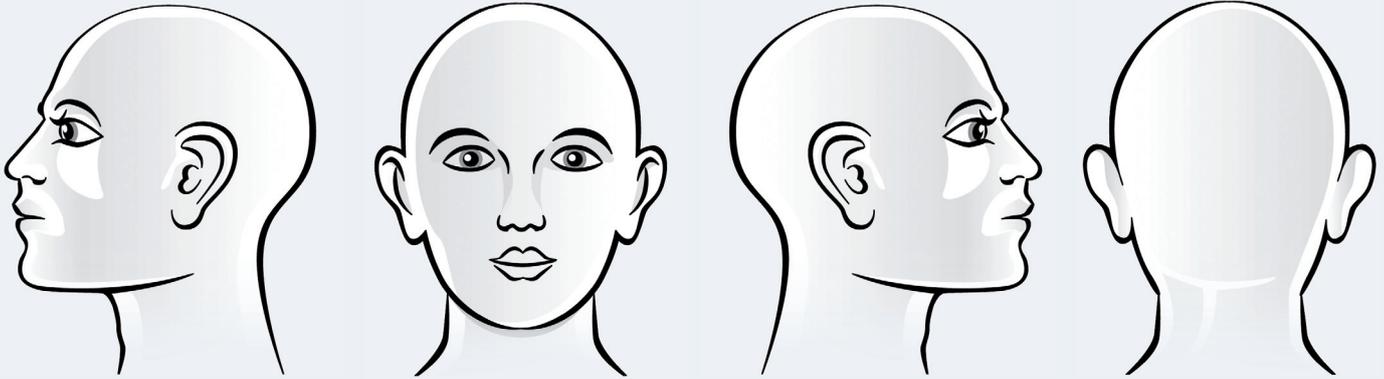
Verursachende Person(en):

Personen, die während des Vorfalls anwesend waren oder den Verletzten/die Verletzte gefunden haben:

3) Zahnärztliche Diagnostik

Bitte **Zutreffendes ankreuzen** sowie betroffenen Zahn bzw. Zähne bezeichnen.
Auffällige Befunde hinsichtlich Größe, Form, Farbe, Tiefe und Beschaffenheit **dokumentieren**.

3.1) Extraorale Befunde (Bitte in den Illustrationen markieren)



Behaarte/unbehaarte Kopfhaut:

Gesichtshaut (Unterblutungen, Wunden, Abschürfungen, Musterabdrücke, Petechien):

Auge, Lidhaut, Bindehaut, Augapfel (Petechien, Monokelhämatom, Brillenhämatom, flächenhafte Einblutungen, Sehstörungen, Doppelbilder):

Nase (Schwellung, Nasenbluten, Nasenatmungsbehinderung):

Kinn:

Ohren/Hinterohrregion (Blutunterlaufung, Beeinträchtigung des Hörvermögens, Ohrgeräusche):

Nacken:

Lippenrot/Lippenschleimhaut (Unterblutungen, Zerreißen, Petechien):

Frakturen im Schädel- und Gesichtsbereich (z. B. Jochbein, Kiefer):

Sonstiges (Schwindel, Übelkeit, Erbrechen):

Wurden **Röntgenaufnahmen** angefertigt? Wenn ja, Art der Röntgenaufnahme:

3.2) Intraorale Befunde (Bitte im Zahnschema markieren)

<p> 55 54 53 52 51 61 62 63 64 65 </p> <p> 85 84 83 82 81 71 72 73 74 75 </p>	<p> 18 17 16 15 14 13 12 11 21 22 23 24 25 26 27 28 </p> <p> 48 47 46 45 44 43 42 41 31 32 33 34 35 36 37 38 </p>
<p>Milchgebiss (eugnath)/Zahnschemata</p>	<p>Bleibendes Gebiss (eugnath)/Zahnschemata</p>

Zähne und Zahnhalteapparat:

- Schmelz-Fraktur
- Dentin-Fraktur
- Wurzelfraktur
- Luxation
- Avulsion (Totalluxation)
- Alveolarfortsatzfraktur
- Vitalitätsverlust
- Perkussionsempfindlichkeit
- Lockerungsgrad
- Blutung aus dem PA-Spalt
- Sonstiges

Kiefer:

- Abnorme Beweglichkeit
- Okklusionsstörungen
- Stufenbildung
- Gelenkbeteiligung
- Mundöffnung eingeschränkt
- Hämatom

- akute Blutung
- Schmerzen
- Sonstiges

Zahnersatz:

- Beschädigung

Mundschleimhaut:

- Zunge
- Wange
- Mundboden
- Vestibulum
- Gaumen
- Lippe
- Schwellung
- Hämatom
- Schluckbeschwerden
- Sonstiges

Bemerkungen:

