

INNEHÅLL

Instruktion för undersökning och provtagning.....	1
Patientinformation enligt lagen om rättsintyg.....	2
Patientuppgifter	3
Anamnes.....	4–7
Undersökning med provtagning	8–11
Gemensam	8–9
Könsorgan kvinna.....	10
Könsorgan man.....	11
Kroppsmallar	12–14
Mall för rättsintyg.....	15–17

PRIORITERAD HANDLÄGGNING

*Att tänka på
när du möter
patienten*

Trygghet	Se till att patienten inte lämnas ensam. Ordna ett rum så att patienten slipper sitta i väntrummet.
Kontroll	Kom ihåg att det är patienten själv som bestämmer om en undersökning ska göras och i vilken omfattning, inte polisen eller vårdpersonalen.
Enskildhet	Träffa patienten enskilt utan anhöriga i största möjliga utsträckning.
Information	Berätta lugnt men kortfattat vad som ska hända. Använd tolk om så behövs. Låt inte anhöriga tolka åt patienten.
Spårsäkring	Vänta med att erbjuda mat, dryck, tvättmöjligheter och toalettbesök tills undersökaren har tagit ställning till vilka prover som behöver tas för att säkra spår. Spårsäkring genomförs oberoende av polisanmälan.
Låt patienten berätta fritt	Var beredd att stödja med specifika frågor.
Barn som offer	Barnläkare ska ansvara för handläggningen. Det är viktigt med hänsyn till uppföljningen.
Barn i hemmet	Finns det barn i hemmet som kan fara illa? Kontakta socialtjänsten vid frågor.
Skyddsbehov för patienten	Gör en riskbedömning och ta ställning till behovet av inläggning eller skyddat boende.
Uppföljning	Se till att patienten får tid för återbesök och kontakt för psykosocialt stöd.
Rättsintyg	Följ Guiden, så skapas ett fullständigt medicinskt underlag. Ge patienten muntlig och skriftlig information om rättsintyg. Inhämta patientens samtycke för undersökningen. Inhämta patientens samtycke för rättsintyg.



INSTRUKTION FÖR UNDERSÖKNING OCH PROVTAGNING

ASSISTENTENS ANSVAR

1. Förbereder för provtagningen:

Blod- och urinprover kan tas före eller efter undersökningen. Markera på sidan 8 vilka prover som tagits.

Blodprover	<ul style="list-style-type: none">• EDTA-rör (lila kork) för DNA 1 st*• FC Mix-rör (rosa kork) för droganalys 3 st*• S-hiv, Hepatit, Syfilis**• S-etanol**
Urinprover	<ul style="list-style-type: none">• 10 ml rör 2 st*• U-sticka**• U-HCG**• U-klamydia (enligt lokal rutin)**
Spårsäkringsprover	<ul style="list-style-type: none">• Sterilt förpackade bomullspinnar (tops)*• Spetsiga tops för fingrar/naglar*• NaCl-lösning för att fukta tops*• Tejfolier för hår och fibrer*• Biopackpåsar för tillvaratagande av tops och tejfolier*• Påse för tillvaratagna trosor/kalsonger*
Övriga kliniska prover	<ul style="list-style-type: none">• Sterilt förpackade tops för wet-smear• NaCl-lösning för wet-smear• Objektglas• Prover för klamydia och gonorré**

2. Förbereder för eventuell fotografering

- Fotografera patientens identitetsuppgifter och datum för undersökningen.
- Ta fram måttband* + duk att använda som bakgrund.

* material som ligger i "Spårsäkringssats efter sexuella övergrepp"

** kliniska prover som analyseras lokalt

3. Förbereder för undersökning

- Duka för gynekologisk undersökning med spekulum och depressor.
(OBS! Använd om möjligt endast vatten eller mycket sparsamt med glidmedel.)
- Duka för ändtarmsundersökning med proktoskop.
(OBS! Använd om möjligt endast vatten eller mycket sparsamt med glidmedel.)

4. Identitetsmärker och förpackar alla prover fortlöpande

5. Kryssar för åtgärdade prover i Guiden och blanketten "Kriminaltekniska spår och prover"

6. Sammanställer prover

- Kliniska prover skickas omgående till lab för analys.
- Vid förvaring, i upp till tio dygn, kan spårsäkringssatsen i sin helhet förvaras i kylskåp. Vid längre tids förvaring ska allt förutom blod och urin förvaras torrt och mörkt i rumstemperatur i låst utrymme i avvaktan på polishämtning.

UNDERSÖKARENS ANSVAR

1. Ger patienten muntlig och skriftlig information om rättsintyg (sidan 2 i denna Guide).
2. En fullständig spårsäkring enligt Guiden rekommenderas. Utvidgad spårsäkring görs baserat på patientens berättelse. Fyll i nödvändig information på biopackpåsar.
3. Dokumenterar fynd i Guiden. Gör skisser på kroppsmallarna och/eller fotograferar.
4. Fyller i och signerar "Kriminaltekniska spår och prover".

PATIENTINFORMATION ENLIGT 6 § LAGEN (2005:225) OM RÄTTSINTYG I ANLEDNING AV BROTT

Rättsintyg – vad är det?

Ett rättsintyg är ett läkarintyg om skador eller annat som kan ha betydelse vid utredning av ett misstänkt brott. Det kan avse den som har råkat ut för ett brott, *brottsoffret*, eller den som misstänks för ett brott. Syftet med intyget är att använda det som underlag i en brottsutredning eller som bevis i en rättegång i anledning av ett brott. Intyget kan till exempel beskriva vilka skador en person har fått, liksom hur och när skadorna kan ha uppkommit. Rättsintyget är alltså ofta ett viktigt underlag för att kunna bedöma om ett brott har begåtts eller inte.

Rättsintyget grundar sig ofta på en läkarundersökning men det förekommer också att dokumentation från sjukvårdsbesök, som patientjournaler och fotografier, ligger till grund för intyget.

Oftast krävs det att den som intyget avser lämna sitt samtycke till läkarundersökning och även till att ett rättsintyg utfärdas (se nedan).

Måste jag gå med på att läkarundersökas?

Om du är den som har drabbats av ett brott, *brottsoffret*, krävs det alltid att du samtycker till en läkarundersökning för att den ska få ske.

Får ett rättsintyg utfärdas utan att jag samtycker?

Om du har läkarundersökts för ett rättsintyg eller om du har besökt sjukvården för vård kan läkaren därefter i vissa fall utfärda ett rättsintyg. Som huvudregel får rättsintyget inte utfärdas utan att du samtycker till det, men det finns några undantag.

Om du är den som drabbats av ett brott, *brottsoffret*, får ett rättsintyg utfärdas utan samtycke

- vid misstanke om brott med ett minimistraff på ett års fängelse (till exempel grov misshandel)
- vid misstanke om försök till brott med ett minimistraff på två års fängelse (till exempel våldtäkt)
- vid misstanke om försök till brott med ett minimistraff på ett års fängelse om gärningen har innefattat försök till överföring av allmänfarlig sjukdom (till exempel klamydia- eller hiv-infektion)
- vid misstanke om vissa brott (till exempel misshandel, sexualbrott eller brott enligt lagen med förbud mot könsstympning av kvinnor) mot någon som inte har fyllt arton år, eller
- om sekretessbelagda uppgifter, till exempel från ett sjukvårdsbesök som du har gjort, med ditt samtycke tidigare har lämnats ut till polis eller åklagare.

Läs mer på www.rmv.se

PATIENTUPPGIFTER

PATIENT

Personnummer _____ - _____ - _____ - _____ Namn _____

Adress _____

Telefon _____

Styrkt ID Ja Körkort ID-kort Pass Annat _____
 Nej Information om rättsintyg lämnad till patienten.Patienten har lämnat samtycke till rättsintyg. Ja Nej

ANKOMST

Datum _____ kl _____ Akut tid Planerad tid

I sällskap av _____

Relation samt telefon _____

ÅTFÖLJD AV POLIS

Polisens namn _____

Polisanmält Ja Datum 20 ____ - ____ - ____
 NejOmständigheterna framgår av muntlig eller skriftlig polisrapport Ja Nej

UNDERSÖKARE

Datum för undersökning 20 ____ - ____ - ____ Tid för undersökning _____

Undersökande läkare _____

Assisterande sjuksköterska/undersköterska (fullständigt namn) _____

Undersökningen görs i samarbete med Rättsläkare Barnläkare Annan specialist

Namn _____

ANAMNES ♀/♂**SOCIALT****BOENDEFORM****TIDIGARE/NUVARANDE SJUKDOMAR** Tidigare frisk. Inga aktuella sjukdomar.**ALLERGI** Inga allergier.**MEDICINER** Inga mediciner.**Debuterat sexuellt**Tidigare varit utsatt för sexuellt övergrepp Ja Nej Ja Nej**GYNEKOLOGISK ANAMNES** ♀

Senaste mens, datum 20 ____ - ____ - ____

Senaste frivilliga samlag, datum 20 ____ - ____ - ____ Kl. _____ Mer än tio dagar sedan **Preventivmedel** Ja Vilket _____ Nej**Tidigare förlossning** Ja Nej**Aktuell graviditet** Ja Nej**Tidigare gynundersökt** Ja Nej

ANAMNES ♀/♂**ÖVERGREPPET**

Låt patienten berätta fritt om händelseförloppet, men var beredd att stödja med specifika frågor. Detaljuppgifterna som följer på sidorna 5–6 kan oftast fångas upp under berättelsens gång. Svar på dessa frågor är viktiga eftersom de påverkar inriktningen på undersökning, provtagning och spårsäkring.

Tid för övergreppet 20 ____ - ____ - ____ Kl _____

Plats där övergreppet skedde

- I gärningsmannens bostad I offrets bostad I den gemensamma bostaden
 Utomhus Annan plats Vet ej

Relation till förövaren/na

- Okänd Ytligt bekant/träffats samma kväll Vän/nära bekant
 Nuvarande partner/sambo/make Tidigare partner/sambo/make Familjemedlem/släkting
 Vet ej

Antal förövare

- En förövare Fler än en förövare Vet ej

Förövaren/na har använt våld

- Ja Nej Vet ej

Förövaren/na har använt vapen eller tillhygge

- Ja Nej Vet ej

Hur och mot vilka kroppsdelar:

Vad: _____

Patienten har intagit alkohol eller droger

- Ja Nej Vet ej
 Frivilligt Ofrivilligt

Vad: _____

Andra omständigheter som kan ha försatt patienten i särskild utsatt situation (sjukdom, funktionsnedsättning)

- Ja Nej Vet ej

Vad: _____

Typ av sexuella handlingar

- | | Ja | Försök | Nej | Vet ej |
|------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Oralt samlag | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Vaginalt samlag | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Analt samlag | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

ANAMNES ♀/♂

Har förövaren ejakulerat? Ja Var? _____ Nej Vet ej

Användes kondom?

Ja Nej Vet ej

Penetration med fingrar eller föremål?

Ja Försök Nej Vet ej

Slickningar, kyssar eller bitt på kroppen?

Ja Nej Vet ej

Var: _____

Beröring av könsorgan eller andra kroppsdelar

Ja Nej Vet ej

Var: _____

EFTER ÖVERGREPPET

Har patienten

Duschat eller badat Ja Nej

Mikterat Ja Nej

Defekerat Ja Nej

Använt/bytt tampong eller binda Ja Nej

Kräkts Ja Nej

Ätit eller druckit Ja Nej

Borstat tänderna Ja Nej

Bytt trosor/kalsonger Ja Nej

Bytt kläder Ja Nej

Akut p-piller

Ja Nej Sign _____

Antibiotikaprofylax

Ja vad? _____ Nej Sign _____

Om HIV-profylax är aktuell, kontakta infektionsläkare akut.

HIV-profylax

Ja Nej

Hepatit B-vaccination

Ja Nej

Batchnr

Sign _____

Får tid hos _____

Ja När? _____ Nej

Önskar bli uppringd av _____

Ja Nej

Önskar provsvar via

Brev Telefon

Spårsäkringsprover lämnade till polis

_____ datum

Sign _____

Spårsäkringsprover kasserade efter två år

_____ datum

Sign _____

ANAMNES ♀/♂**DIAGNOSKODER**

Sexuellt övergrepp	T74.2+Y05.9 *
Sårskada vagina, vulva	S31.4
Kontusion på yttre könsorgan	S30.2
Analfissur, ospecificerad	K60.2
Akut stressreaktion	F43.0
Undersökning och observation efter uppgiven våldtäkt och uppgivet sexuellt ofredande	Z04.4**

* Y05.9 Lägg till A/B i femte position: A = känd gärningsperson, B = okänd gärningsperson

** Sätts vid återbesöket

Aktuella ICD10-SE-koder finns på <http://klassifikationer.socialstyrelsen.se/ICD10SE/>

ÅTGÄRDSKODER (KVÅ)

Undersökning efter våldtäkt eller misstänkt våldtäkt	AV047 **
Undersökning efter incest eller misstänkt incest	AV046 **
Mer omfattande undersökning efter misshandel och våld	AV025 **
Proktoskopi	UJH02 **
Rättsintyg / annat omfattande intyg	GD003 **

** Koder som påverkar öppenvårds-DRG-klassificering

JOURNALHANTERING

Sidor märkta "Journalhandling" behålls av sjukvården och kan skannas in efter patientbesöket.

Blanketten "Kriminaltekniska spår och prover" skickas med spårsäkringsproverna.

Undersökaren fyller i och signerar blanketten.

NAMN	PERSONNUMMER
------	--------------

Journalhandling

GEMENSAM ♀/♂

UNDERSÖKNING

- Blodprover
- EDTA-rör (lila kork) för DNA 1 st
 - FC Mix-rör (rosa kork) för droganalys 3 st
 - S-hiv, Hepatit
 - Syfilis
 - S-etanol
- Urinprover
- 10 ml rör 2 st
 - U-sticka
 - U-HCG
 - U-klamydia (enligt lokal rutin)

PROVTAGNING

	Sjukvårdens prover
	Spårsäkringsprover

Prover tagna av _____
Datum _____ Tid _____

Om ej fullständig undersökning eller spårsäkring ange orsak:

ALLMÄNTILLSTÅND

- Alkohol- eller drogpåverkad
- Medvetandepåverkad
- Tecken på mer omfattande kroppsskada
- Konsultation annan specialist? Ange vilken _____

Psykiskt status _____

Längd _____ cm	Vikt _____ kg	Blodtryck _____	Puls _____ /min	Kroppstemp _____ °C
----------------	---------------	-----------------	-----------------	---------------------

Vid skador:

Beskriv färg, form och storlek. Fyll i kroppsmallen. Fotografera vid behov. Diktera i journal enligt lokal rutin.

A

Vid fynd av främmande hår/fibrer på kroppen tas dessa tillvara med tejpfolie. Se instruktionsblad.



PROVTAGNING

- Tejpning för hår/fibrer

Ange lokal _____

B

HUVUD OCH HALS

- Sårskada
- Lösrivet hår/kala fläckar
- Hudmissfärgning (Blåmärken)
- Smärta vid rörelse
- Hudavskrap (Skrubbsår, rivmärken)
- Smärta vid palpation
- Svullnad
- Annat _____
- Inga skador

ÖRONSKADOR

- Ytterörat, hö/vä
- Trumhinnor, hö/vä
- Inga skador

ÖGONSKADOR

- Blödningar i bindhinnan, hö/vä
- Inga skador



PROVTAGNING

- Fuktad tops från besudling (ange lokal)
Se instruktionsblad

GEMENSAM ♀/♂**C****MUN OCH SVALG**

- Sårskada
 Tandskada
 Annat _____
 Inga skador
- Svullnad
 Slemhinneblödningar

**PROVTAGNING**

- Munhålan 2 torra tops (gnides mot tänder, tandkött, på samt under tungan)
 Läppar/runt munnen 2 fuktade tops



- Klamydia, svalg Gonorré, svalg

D**BRÖSTKORG, RYGG, BUK**

- Sårskada
 Hudmissfärgning
 Hudavskrap
 Annat _____
 Inga skador
- Smärta vid rörelse
 Smärta vid palpation
 Svullnad

**PROVTAGNING**

- Fuktad tops från besudling (ange lokal)
- _____
- _____

E**ARMAR OCH HÄNDER**

- Sårskada
 Hudmissfärgning
 Hudavskrap
 Annat _____
 Inga skador
- Smärta vid rörelse
 Smärta vid palpation
 Svullnad

**PROVTAGNING**

- Fingertvätt/naglar med fuktad spetsig tops
 Fuktad tops från besudling (ange lokal)
- _____
- _____

F**SKINKOR, BEN, FÖTTER**

- Sårskada
 Hudmissfärgning
 Hudavskrap
 Annat _____
 Inga skador
- Smärta vid rörelse
 Smärta vid palpation
 Svullnad

**PROVTAGNING**

- Fuktad tops från besudling (ange lokal)
- _____
- _____

KVINNA ♀



- Trosor tillvaratagna
 Tampong tillvaratagen

G

KÖNSORGANEN

Yttre könsorgan: könsbehåring, yttre blygdläppar, inre blygdläppar, urinrörsmynning, slidöppning och mellangård

- Sårskada Smärta vid palpation
 Hudmissfärgning Svullnad
 Hudavskrap
 Annat _____

Inga skador



PROVTAGNING

- Slidöppningen/mellangården
 2 fuktade tops
 Fuktad tops från besudling (ange lokal):



- Gonorrhé, urinrör

H

Yttre könsorgan: kammars/tejpas



- Kamning/tejpning

G

Inre könsorgan: slida, bakre fornix, livmodertapp, livmoderhals (OBS! Använd om möjligt endast vatten eller mycket sparsamt med glidmedel)

Bimanuell palpation: livmodertappen, livmodern, äggstockar/ägglödare

- Ömhet vid palpation Avvikande palpationsfynd
 Sårskada Svullnad
 Slemhinneblödning
 Annat _____

Inga skador



PROVTAGNING

- Livmodertapp 2 torra tops
 Bakre fornix 2 torra tops



- Klamydia, livmodertapp + bakre fornix (samma tops)
 Gonorrhé, livmodertapp
 Direktutstryk (wetsmear)
 Spermier påvisade
 levande ej levande
 ej påvisade

I

ANALOMRÅDET

- Ärrbildning Svullnad
 Sårskada Smärta vid palpation
 Hudmissfärgning Slutmuskelskada vid palpation
 Hudavskrap
 Annat _____

Inga skador



PROVTAGNING

- Ändtarmsmynningen 2 fuktade tops
 Fuktad tops från besudling (ange lokal):

Proktoskopi (OBS! Använd om möjligt endast vatten eller mycket sparsamt med glidmedel)

- Sårskada Svullnad
 Slemhinneblödning
 Annat _____

Inga skador



- Längre upp i ändtarmen 2 torra tops



- Klamydia, ändtarm
 Gonorrhé, ändtarm

MAN  Kalsonger tillvaratagna

G

KÖNSORGANEN**Yttre könsorgan:** könsbehåring, penisskaft, förhud, frenulum, ollon, urinrörsmynning, pung

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Sårskada | <input type="checkbox"/> Smärta vid palpation |
| <input type="checkbox"/> Hudmissfärgning | <input type="checkbox"/> Svullnad |
| <input type="checkbox"/> Hudavskrap | |
| <input type="checkbox"/> Annat _____ | |

 Inga skador**PROVTAGNING**

-
- Ollonet 1 fuktad tops
-
-
- Under förhuden 1 fuktad tops
-
-
- Penisskaftet 2 fuktade tops
-
-
- Fuktad tops från besudling (ange lokal)
-
- _____



-
- Klamydia, urinprov
-
-
- Gonorré, urinrörsmynning

H

Yttre könsorgan: kammass/tejpas Kamning/tejpning

I

ANALOMRÅDET

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Ärrbildning | <input type="checkbox"/> Svullnad |
| <input type="checkbox"/> Sårskada | <input type="checkbox"/> Smärta vid palpation |
| <input type="checkbox"/> Hudmissfärgning | <input type="checkbox"/> Slutmuskelskada vid palpation |
| <input type="checkbox"/> Hudavskrap | |
| <input type="checkbox"/> Annat _____ | |

 Inga skador**PROVTAGNING**

-
- Ändtarmsmynningen 2 fuktade tops
-
-
- Fuktad tops från besudling (ange lokal)
-
- _____

Proktoskopi (OBS! Använd om möjligt endast vatten eller mycket sparsamt med glidmedel)

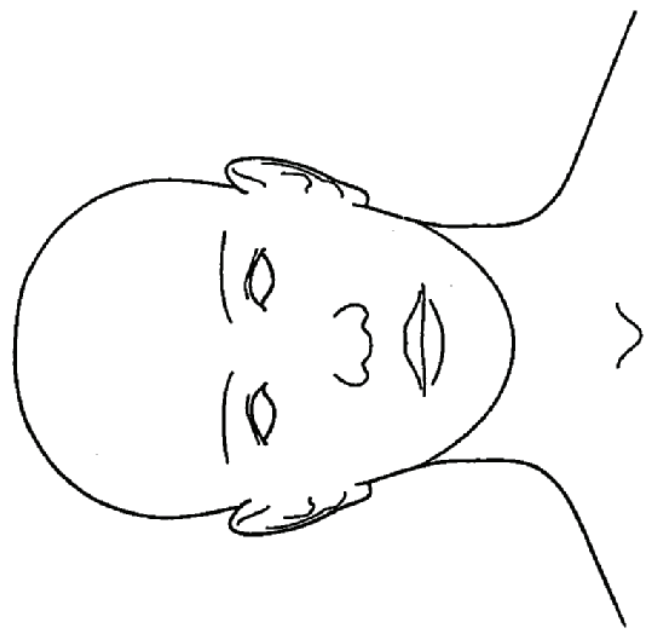
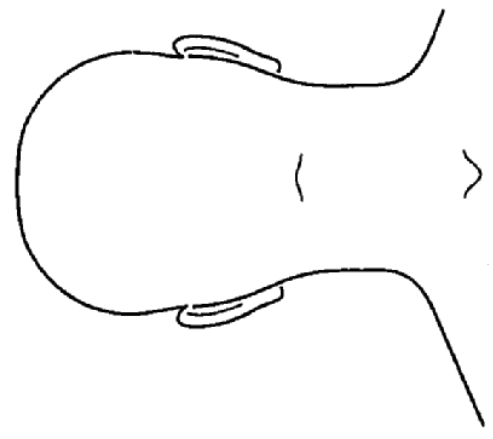
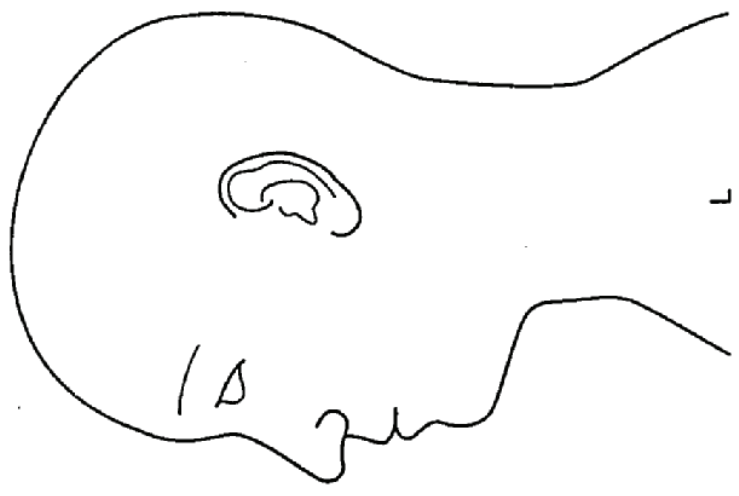
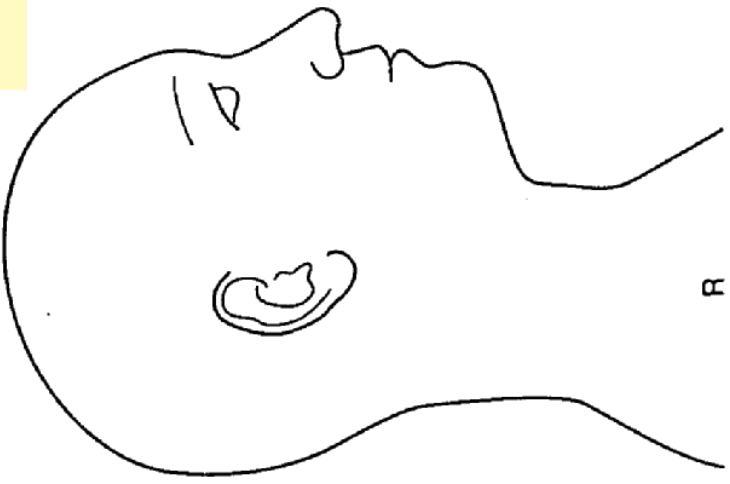
- | | |
|--|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Sårskada | <input type="checkbox"/> Svullnad |
| <input type="checkbox"/> Slemhinneblödning | |
| <input type="checkbox"/> Annat _____ | |

 Inga skador

-
- Klamydia, ändtarm
-
-
- Gonorré, ändtarm

 Längre upp i ändtarmen 2 torra tops

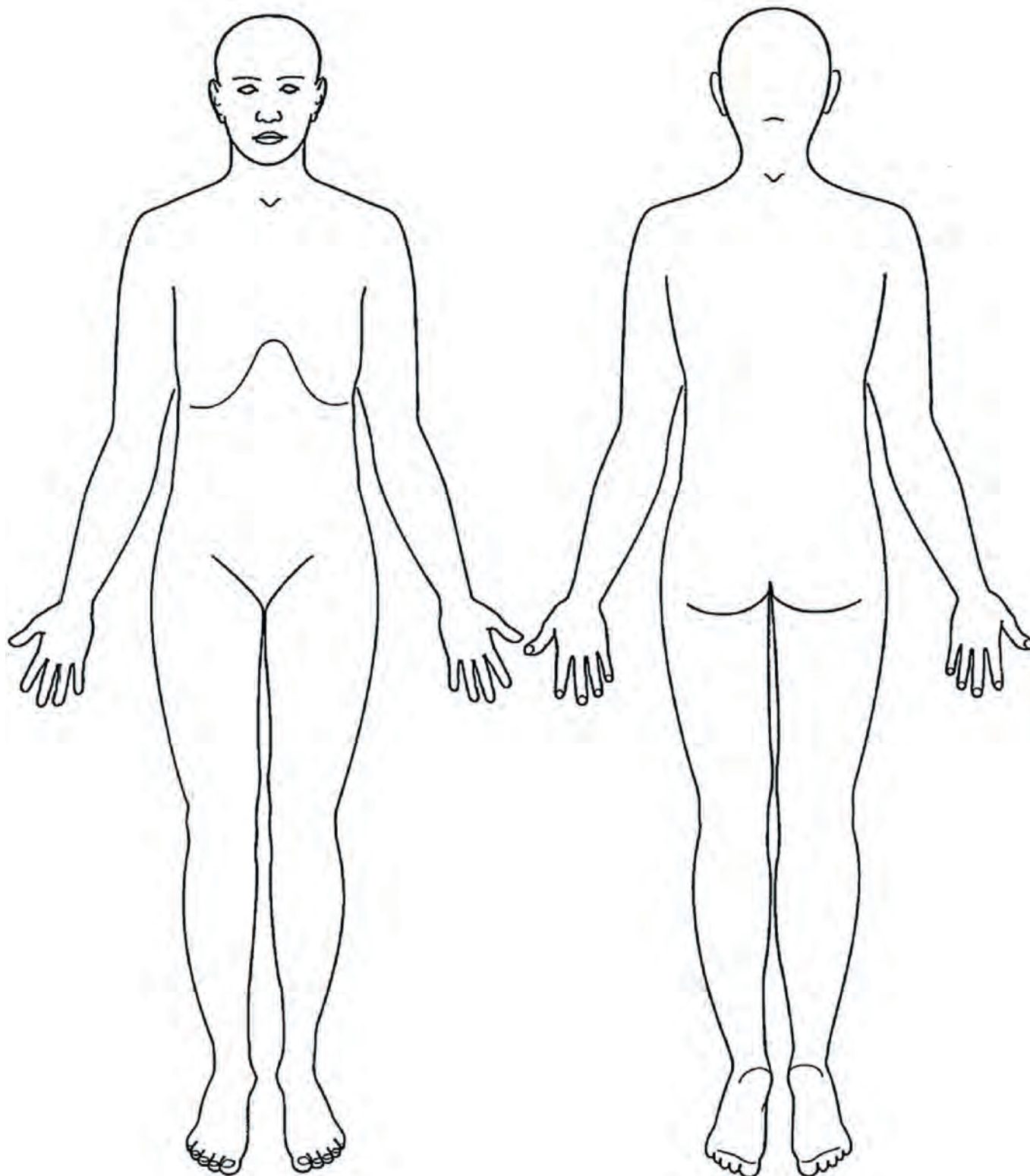
Patientens namn:
Datum:
Undersökarens namn:



Patientens namn:

Datum:

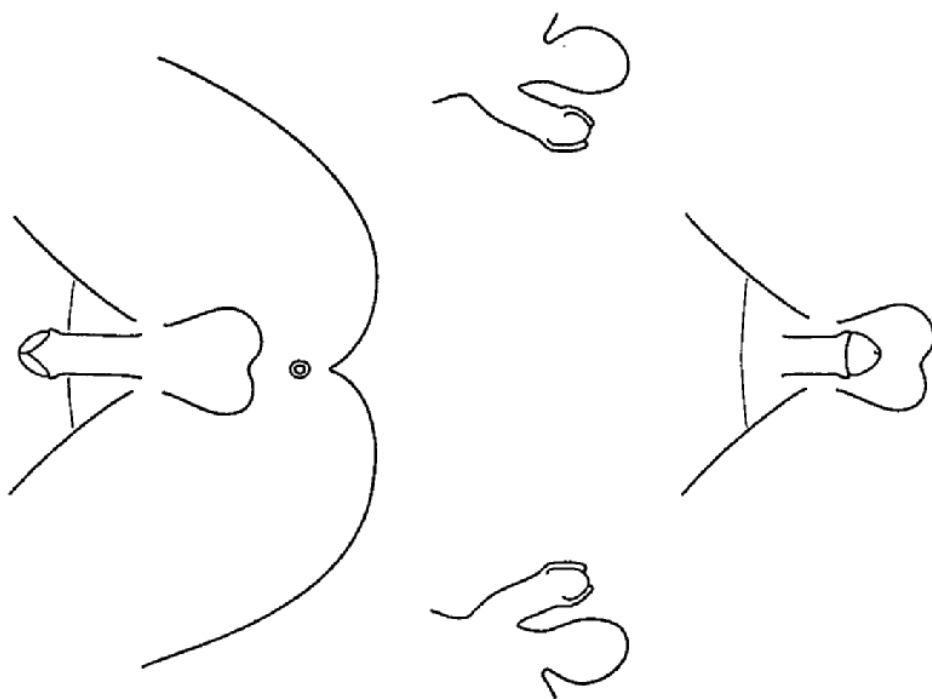
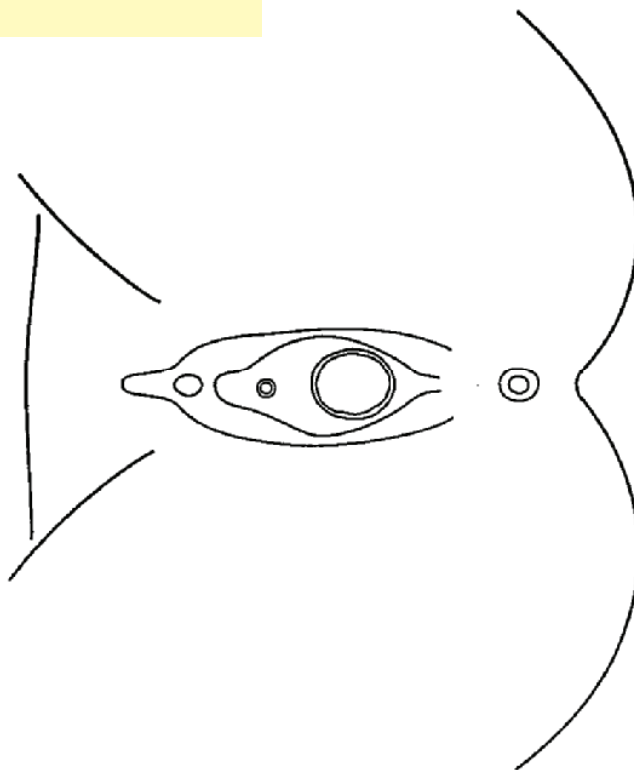
Undersökarens namn:



Patientens namn:

Datum:

Undersökarens namn:



MALL FÖR RÄTTSINTYG

Till polismyndigheten i (ange län)

 (Adress)

RÄTTSINTYG

Ert dnr (ex K12345-67)

FORMALIA

Den (datum, klockslag) utfördes undersökning av (NN) vid besök på (klinik, sjukhus) .
Undersökningen utfördes av (läkarens namn) på (plats) i närvaro av (till exempel sjuk-
sköterskans namn) . Patientens identitet styrkt genom ID-kort/körkort/personlig kännedom/annat.
Patienten medger att undersökning/begränsad undersökning utförs.

 (Datum) inkom begäran om yttrande från Polisen i (ange län) avseende (NN) .

Samtycke till utfärdande av rättsintyg *(ange ett av följande alternativ)*

har lämnats till läkaren av patienten

har lämnats till polisen/åklagare (enligt uppgift från polisen/åklagare)

*krävs ej, misstanke om brott med minimistraff ett års fängelse eller försök till brott med minimistraff
två års fängelse*

krävs ej, misstanke om brott mot underårig enligt 3, 4 eller 6 kap brottsbalken.

Information i enlighet med 6 § lagen (2005:225) om rättsintyg och personuppgiftslagen
(1998:204) *har lämnats av undersökande/har lämnats av annan/har inte lämnats.*

BAKGRUNDSINFORMATION

 (NN) inkom för undersökning *(ange omständigheterna kring ankomsten, till exempel åtföljd av
polis/anhörig/med ambulans)*

Av polisrapport/förhörprotokoll/patientjournalen framgår

*(Skriv i fritext en kort sammanfattning av den information som framkommit utifrån en/flera av käl-
lorna ovan. Var noga med att detta är något som du inte kan intyga, varför formuleringen är viktig.
Till exempel bör "målsägande blev våldtagen vaginalt tisdag 12 januari 2023" undvikas till förmån
för "målsägande skall enligt egen utsago ha blivit utsatt för vaginalt samlag tisdag 12 januari 2023".)*

Övrigt

SÄRSKILD FRÅGESTÄLLNING (om sådan finns)

I begäran om rättsintyg har följande särskilda frågeställningar anförts:

UNDERSÖKNINGSPROTOKOLL

Vid undersökningen som omfattade *hela kroppsytan samt synliga kroppsöppningar/ej fullständig kroppsundersökning (specificera begränsningen)* kunde följande noteras:

1. *Normal/kraftig/mager kroppsbyggnad, (vikt och längd). Allmäntillstånd (ange påverkan, tecken till akut krisreaktion med mera).*
2. Kroppsundersökning
(Redogör för systematisk undersökning region för region, beskriv alla avvikande förhållanden: storlek, form, konsistens och exakt läge. Smärta? Ömhet? Tecken på skada? Ange även avsaknad av skada.)
3. Genitalundersökning
Kvinna
Vid yttre inspektion normala förhållanden i de yttre könsorganen. För ögat oretade slemhinnor i slidan, normal flytning. Livmodertappen för ögat utan anmärkning. Livmodern palperas normalstor, mobil och oöm. Oöm vid palpation över äggledare och äggstockar.
Eller
(Ange avvikande förhållanden vid undersökning av könsorganen.)
Man
Vid yttre inspektion och palpation normala förhållanden i de yttre könsorganen.
Eller
(Ange avvikande förhållanden vid undersökning av könsorganen.)
4. *(Ange om skisser gjorts eller fotografier tagits).*
5. Tillvarataget material för kriminalteknisk undersökning
Venblod/urin/spårsäkring har tillvaratagits.
Proverna har identitetsmärkts och lämnats till polismyndigheten i (ange län).
6. Medicinsk provtagning
Fullständig provtagning utförd/begränsad provtagning utförd på grund av (ange anledning).
Infektionsprover normala/positiva/provsvar saknas.
(Ange provsvar på S-etanol, förekomst/ej förekomst av spermier, annan provtagning av värde för rättsintyget. Ange också vilka eventuella kompletterande undersökningar som gjorts och resultaten av dessa.)

UTLÅTANDE

Med stöd av vad som framkommit av bakgrundsinformation och vid den genomförda undersökningen av (NN) avger jag följande utlåtande:

Undersökningsfynd

att (NN) företett tecken på (art av våld) våld mot (kroppsdela/ar) (sammanfattande beskrivning).

Skadornas ålder

att skadornas utseende kan tala för att de uppkommit vid den i polisrapporten nämnda tiden (år-månad-dag) eller annan näraliggande tid.

Eller

Skadornas utseende är förenligt/icke förenligt med den uppgivna tidpunkten (år-månad-dag) för skadornas uppkomst.

Skadornas uppkomstsätt

att undersökningsfynden visar att/talar starkt för att/talar för att/talar möjligen för att/tillåter ingen slutsats om de orsakats av (t ex våldsinverkan av annan person genom slag och/eller sparkar).

Eller

att skadornas utseende är förenligt/icke förenligt med att de orsakats på det sätt som framgår av uppgivet händelseförlopp. (Vid olika versioner av händelseförloppet ange vilken version som hänvisas till.)

Skadornas svårighetsgrad

att skadan varit lindrig/varken lindrig eller livshotande/livshotande (skadans spontana läkningsförlopp är avgörande, endast dessa tre graderingar är användbara ur juridisk synpunkt).

att skadan kan/inte kan förväntas ge fysiska men/det ännu är för tidigt att uttala sig om fysiska men.

att skadan kan/inte kan förväntas ge psykiska men/det ännu är för tidigt att uttala sig om psykiska men.

Eller

att (NN) inte företett några skador.

att avsaknad av skador ej talar emot det uppgivna händelseförloppet (om så är fallet).

Ort, datum

Intygsutfärdande läkares namn, tjänstetitel

Tjänsteställe, adress, telefon