

## **BEFUNDBOGEN** FORENSISCHE ZAHNMEDIZIN

Name	_____	<b>ZAHNARZTPRAXIS</b>          Unterschrift / Stempel
Vorname	_____	
Geb.-Datum	_____	
Adresse	_____ _____	
Untersucher	_____	

### **1) ANAMNESE** (akute Verletzungen/Hinweise auf ältere Verletzungen)

#### **Angaben zum Vorfall:**

Fragen Sie nach dem Ablauf des Vorfalls und notieren Sie die Schilderung der Patientin/des Patienten möglichst wortgetreu. Berücksichtigen Sie folgende Angaben:

- › 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 / die Verletzte/n gefunden haben

---

---

---

---

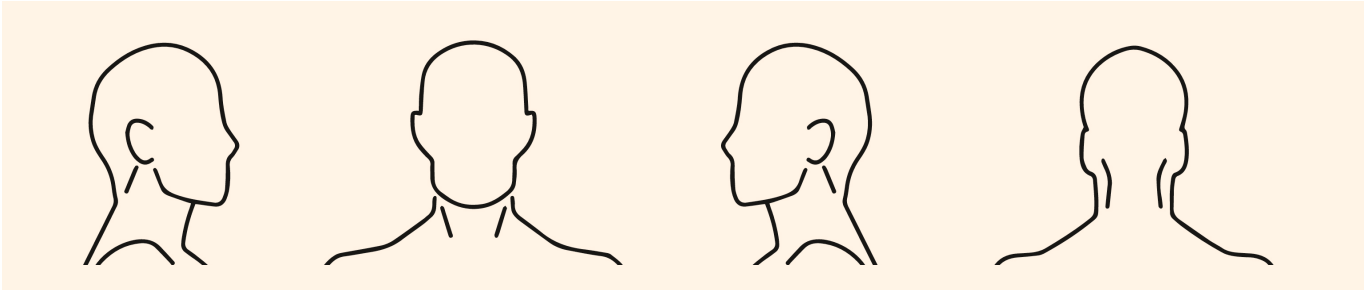
---

---

---

---

## 2) EXTRAORALE BEFUNDE



---

**Behaarte/unbehaarte Kopfhaut**

---

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

---

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

---

**Nasenschwellung** (Nasenbluten, Nasenatmungsbehinderung)

---

**Ohren/Hinterohrregion** (Blutunterlaufung, Hörstörung)

---

**Nacken**

---

**Lippenschleimhaut/Lippenrot** (Unterblutungen, Zerreißen, Petechien)

---

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

### 3) INTRAORALE BEFUNDE

Zahnfrakturen/Zahnluxationen/Prothesenbrüche

---



---

Oberkiefer-/Unterkieferfraktur (z. B. Krepitation, Luxation)

---



---

Verletzungen der Wangenschleimhaut, der Rachenschleimhaut und der Zunge (evtl. Schluckstörungen)

---



---

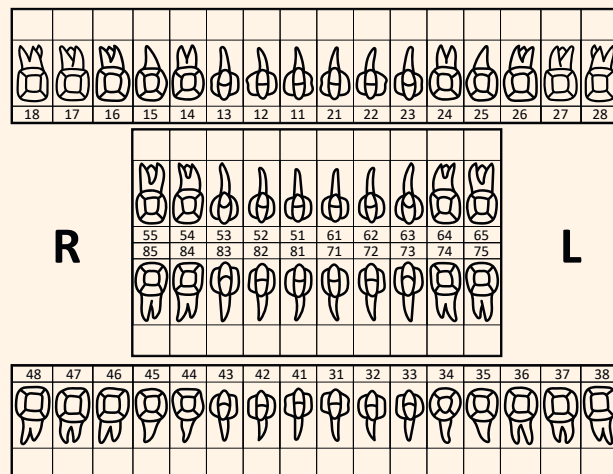
Unterblutungen am Ober-/Unterkiefer (z. B. fleckförmig, Abschürfung)

---



---

Zahnstatus



#### 4) WEITERE BEFUNDE

(Verletzungen an anderen Körperstellen, die sichtbar sind bzw. die vom Patienten geschildert werden: sämtliche extraoralen Auffälligkeiten, z. B. Platzwunden, Schwellungen, Blutunterlaufungen, Bissverletzungen, herausgerissene Haare, „Humpeln“, Sehstörungen, Haltungstörungen, weitere Beschwerden)

---

---

---

**Psychischer Zustand des Patienten**

---

---

**Begleitperson auffällig?**

#### 5) SONSTIGES

- Gespräch mit Patientin/Patient über Misshandlung geführt**  
(Misshandlungsproblematik angesprochen: War das wirklich ein Sturz, sind Sie geschlagen worden etc.)
- Empfehlung ausgesprochen**  
(stationäre/ambulante Behandlung, rechtsmedizinische Begutachtung, Anzeige bei der Polizei)
- Anwesende Personen** (z. B. ZFA, Kinder, übersetzende Person):

---

#### 6) ANLAGEN

- Intraorale/extraorale Fotodokumentation**  
(Übersicht und Detail, nach Möglichkeit mit Bemaßung – z. B. Lineal o. Ä. – Datum und Uhrzeit)
- Röntgendiagnostik** (z. B. OPG/PSA, Alveolarfortsatz-, Jochbogenaufnahme)

---

- Musterabdrücke als Anlage**

Den Befundbogen finden Sie als PDF unter [www.zaek-nr.de](http://www.zaek-nr.de) und [www.kzvnr.de](http://www.kzvnr.de)