

Cachet du médecin

CONSTAT MEDICAL
(veuillez écrire en lettre d'imprimerie)

Je certifie avoir examiné ce jour (en toutes lettres) :

- *date (jour de la semaine et chiffre du mois) :*
- *année :*
- *heure :*

L'enfant :

- *nom :*
- *prénom :*
- *date de naissance (en toutes lettres) :*
- *sexe :*
- *adresse :*
- *nationalité :*

Accompagné de (notez s'il s'agit d'une personne majeure ou mineure, indiquez si possible les coordonnées de la personne et les liens de parenté éventuels avec l'enfant) :

▶ *la personne accompagnatrice nous a dit que «*

»

▶ *l'enfant nous a dit que :*

«

»

Cachet du médecin

Examen clinique fait en présence de la personne accompagnatrice :

Oui

Non

(Rayez la mention inutile)

▶▶ description du comportement de l'enfant pendant la consultation :

▶▶ description des lésions s'il y a lieu (notez le siège et les caractéristiques sans en préjuger l'origine) :

-
-
-
-
-
-
-
-

Compte tenu de ce qui précède et conformément à la loi, je vous adresse ce signalement.

Signalement adressé au procureur de la République le

Fait à _____, le _____

Signature du médecin ayant examiné l'enfant :