

NJËSIA ORGANIZATIVE (Shërbimi - reparti)

VENDI, KOMUNA _____

FLETËPARAQITJA E VETËVRASJEVE DHE TENTIM VETËVRASJEVE

1. Rasti pranohet si (rrumbullakso): a) tentim vetëvrasje b) vetëvrasje

2. Inicialet e emrit dhe mbiemrit _____

3. Numri personal _____

4. Muaji dhe viti i lindjes muaji ____ viti _____

5. Gjinia mashkull 1 femër 26. Vendi i lindjes _____
(vendi, komuna)7. Vendbanimi i përhershëm _____
(rruga dhe numri, vendi, komuna)

8. Profesioni _____

9. Diagnoza dhe shifra e diagnozës: _____

10. Mjeti apo mënyra e vetëvrasjes apo e tentimvetëvrasjes (përshkrimi): _____

11. Koha e përafërt e vetëvrasjes apo tentimvetëvrasjes: _____ : _____ Data e paraqitjes: ____ / ____ / _____

12. Vendi ku ka ndodhur ngjarja:

a) shtëpi; b) jashtë shtëpisë (specifiko me shkrim, p.sh. në dhomën e personit, etj.)

13. Prezencë e ndonjë sëmundje të rëndë trupore

PO JO

14. Histori për ndonjë sëmundje psikike

PO JO 15. Përshkrimi i intervenimit te pacienti: _____

16. Pas intervenimit, ku është referuar pacienti?

a) shtëpi; b) psikiatri c) gastroenterologji; d) tjetër, shëno: _____

17. Historia e tentimvetëvrasjes së pacientit (nëse ka)

a) personale;

PO JO

b) familjare;

PO JO

18. Historia e vetëvrasjes në familje të pacientit?

PO JO

Nëse PO, kush nga familja (shëno nëse ka më shumë se një anëtar, si: nëna; babai; axha; halla; djali i axhës; etj.)

Vërejtje: Të specifkohet diagnoza (nga X60 deri X84)