

Cachet du médecin

## SIGNALEMENT

*(Veuillez écrire en lettres 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 :

nationalité :

adresse :

**Accompagné de** (noter s'il s'agit d'une personne majeure ou mineure, indiquer 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

**(rayer la mention inutile)**

Description du comportement de l'enfant pendant la consultation :

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Description des lésions s'il y a lieu (noter 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

Fait à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_

**Signature du médecin ayant examiné l'enfant :**