



LESÃO CORPORAL

UNIDADE POLICIAL MILITAR

Nº CIOPS/ COPOM

AUTORIDADE REQUISITANTE

LOCAL DO FATO

DATA DO FATO

SENHOR(A) DIRETOR(A) / PERITO(A)

INSTITUTO DE CRIMINALÍSTICA E MEDICINA LEGAL

REQUISITO À VOSSA SENHORIA, NOS PRECISOS TERMOS DOS ARTIGOS 159 E SEQUINTE DO CÓDIGO DE PROCESSO PENAL E ARTIGO 69 DA LEI 9.099/95, A REALIZAÇÃO DE EXAME DE CORPO DE DELITO DIRETO/ LESÃO CORPORAL NO SR./ SRª _____, PRODUZINDO ASSIM, CONCLUSÃO REFERENTE AOS FATOS QUE ORIGINARAM O BOLETIM DE OCORRÊNCIA SUPRACITADO, DESCREVENDO, COM VERDADE E COM TODAS AS CIRCUNSTÂNCIAS, O QUE ENCONTRAR, DESCOBRIR E OBSERVAR, RESPONDENDO PARA TAL OS SEQUINTE QUESITOS:

1. HÁ OFENSA A INTEGRIDADE CORPORAL DO PACIENTE?
2. QUAL O INSTRUMENTO OU MEIO QUE PRODUZIU A OFENSA?
3. FOI PRODUZIDO POR MEIO DE FOGO, VENENO, EXPLOSIVO, ASFIXIA, TORTURA OU OUTRO MEIO INSIDIOSO OU CRUEL?
4. RESULTOU INCAPACIDADE PARA AS OCUPAÇÕES HABITUAIS POR MAIS DE 30 (TRINTA) DIAS?
5. HOUVE PERIGO DE VIDA?
6. RESULTOU DEBILIDADE PERMANENTE, PERDA OU INUTILIZAÇÃO DE MEMBRO, SENTIDO, AÇÃO OU FUNÇÃO?
7. RESULTOU INCAPACIDADE PARA TRABALHO, ENFERMIDADE INCURÁVEL OU DEFORMIDADE PERMANENTE?
8. HÁ OUTRAS INFORMAÇÕES JULGADAS ÚTEIS?
9. OUTROS: _____

EMITIDA POR

Posto/Graduação, Matrícula e Nome do Policial Militar

Assinatura do Policial Militar

CONTATO GESTOR

Nome

Telefone

e-mail

RECEBI EM

Data

Nome do Ofendido

Assinatura do Ofendido