

1. DATOS DE LA NOTIFICACIÓN										
1.1 Fecha de consulta:	Día:	Mes:	Año:	1.2 Hora de consulta (24 horas) :	Horas	Minutos:				
1.3 Área de Salud:			1.4 Distrito:	1.5 Servicio:						
1.6 Responsable del llenado del instrumento:				1.7 Cargo del responsable:						
2. DATOS DEL PACIENTE										
2.1 Primer Nombre:		2.2 Segundo Nombre:		2.3 Primer Apellido		2.4 Segundo Apellido		2.5 Apellido de Casada		
2.6 Sexo:		Mujer		Hombre		2.7 Fecha de Nacimiento		Año		
2.8 Edad en años:		2.9 Edad en meses:		2.10 Edad en Días:		Día		Mes		
2.11 Dirección:						2.12 Departamento:				
2.13 Municipio:			2.14 Localidad:			2.15 Teléfono:				
2.16 Pueblo		Maya		Ladino		Garifuna		Xinca		
2.17 Escolaridad		Ninguna		Primaria		Secundaria		Diversificado		
2.18 Ocupación						2.19 Lugar de Trabajo:				
3. DATOS DEL EVENTO										
3.1 Lugar donde ocurrió el evento:						3.8 Intencionalidad				
Casa/Hogar						Intencional/Autoinfligida				
Calle						Intencional / Violencia				
Trabajo						No Intencional/Accidente				
Área Deportiva						No Sabe				
Escuela/ Lugar de Estudio						Otro: _____				
Bar/Cantina/ Similar										
Área Industrial										
Carretera										
3.2 Dirección donde ocurrió el evento: (zona, barrio, aldea, municipio, departamento, kilómetro, carretera):						3.9 Actividad que realizaba cuando ocurrió el evento:				
3.3 Departamento			3.4 Municipio			3.5 Zona/Colonia			Trabajando	
3.6 Fecha:			3.7 Hora: (24hrs)			Estudiando		Consumo de alcohol		
Día		Mes		Año		Horas		Minutos		
3.10 Observaciones donde ocurrió el evento:						Deporte				
						Viajando				
						Recreación				
						Otro (especifique)				
4. MECANISMO DEL EVENTO										
4.1 ¿Cómo se produjo la lesión?						4.2 Quemaduras:				
Accidente de tránsito*						Líquidos				
Violencia sexual						Pírotecnia				
Caída desde la propia altura						Eléctrica				
Caída de mayor altura a la propia						Rayo				
Disparo arma de fuego						Química				
Arma blanca						Fuego				
Lesión cuerpo extraño						Inmersión/ahogado				
Aplastamiento						Estrangulación				
Contacto con maquinaria						Humo/Falta de oxígeno				
Explosión						Ahorcado				
Golpe / Fuerza contundente						Fármacos				
Desastre Natural						Plaguicidas				
						Alcohólica				
						Hidrocarburos				
						Otros:				
						4.5 Mordeduras:				
						Humana				
						Animal				
						No sabe				
						Otro				
5. SOLO EN CASO DE EVENTOS ATRIBUIDOS AL TRÁNSITO*										
5.1 Tipo de Accidente:					5.4 Protección usada por el paciente					
Atropellado					Cinturón					
Choque (2 o más vehículos)					Porta bebe					
Colisión(empotramiento)					Casco					
Volcamiento					Ninguno					
Otro:					5.5 Transporte en que se conducía la contraparte:					
5.2 Transporte en que se conducía la víctima:					Bicicleta					
Peatón					Bus					
Bicicleta					Taxi					
Motocicleta					Microbús					
Mototaxi					Camión/Tráiler					
Automóvil					Automóvil					
Camión / Tráiler					Microbús					
					Mototaxi					
5.3 Tipo de Lesionado:					5.6 Supuesta Causa del Evento					
Peatón					Falta de visibilidad					
Conductor/a					Fallos mecánicas					
Pasajero/a					Sobrecarga					
No sabe					Estado de ebriedad					
Ayudante					Otros: (especifique)					
AGRESIONES POR OTROS O AUTOINFLIGIDA										
Agresiones por otros** (Ir a sección 6.1)					Autoinfligida** (Ir a sección 6.3)					
6. SOLO EN CASO DE AGRESIONES POR OTROS**										
6.1 Contexto aparente de la agresión (ver catálogos al final de la ficha)										
6.1.1 Riña/pelea		Primera vez		Recurrencia		Relación de la víctima con el agresor		Naturaleza		
Sitio y Área afectada (4D, 15A)								Severidad		
6.1.2 Robo		Primera vez		Recurrencia		Relación de la víctima con el agresor		Naturaleza		
Sitio y Área afectada (4D, 15A)								Severidad		
6.1.3 Criminalidad		Primera vez		Recurrencia		Relación de la víctima con el agresor		Naturaleza		
Sitio y Área afectada (4D, 15A)								Severidad		
6.1.4. Conflicto en pandillas		Primera vez		Recurrencia		Relación de la víctima con el agresor		Naturaleza		
Sitio y Área afectada (4D, 15A)								Severidad		
6.1.5 Violencia intrafamiliar		Primera vez		Recurrencia		Relación de la víctima con el agresor		Naturaleza		
Sitio y Área afectada (4D, 15A)								Severidad		
6.1.6 Abandono/Negligencia		Primera vez		Recurrencia		Relación de la víctima con el agresor		Naturaleza		
Sitio y Área afectada (4D, 15A)								Severidad		
6.1.7 Violencia Sexual ****		Primera vez		Recurrencia		Relación de la víctima con el agresor		Naturaleza		
Sitio y Área afectada (4D, 15A)								Severidad		
6.1.8 Maltrato Infantil		Primera vez		Recurrencia		Relación de la víctima con el agresor		Naturaleza		
Sitio y Área afectada (4D, 15A)								Severidad		
6.1.9 Otro		Primera vez		Recurrencia		Relación de la víctima con el agresor		Naturaleza		

Sitio y Área afectada (4D, 15A)			Severidad	
6.1.10 No sabe				
6.2 Tipo de Violencia Sexual **** (6.1.7)			6.3 Autoinfligida ***	
Intento de Violación	Violación		Intento de Suicidio	Suicidio
No. de veces: _____				
7. CAUSA QUE MOTIVÓ EL INTENTO SUICIDA / SUICIDIO:				
7.1 Contexto aparente de la agresión: (ver catálogos al final de la ficha)				
7.1.1 Conflicto con la pareja	Sitio y Área afectada (EJ: 4D, 15A):		Naturaleza:	Severidad:
7.1.2 Problemas con la justicia	Sitio y Área afectada (EJ: 4D, 15A):		Naturaleza:	Severidad:
7.1.3 Conducta adictiva	Sitio y Área afectada (EJ: 4D, 15A):		Naturaleza:	Severidad:
7.1.4 Enfermedad Física	Sitio y Área afectada (EJ: 4D, 15A):		Naturaleza:	Severidad:
7.1.5 Violencia Sexual	Sitio y Área afectada (EJ: 4D, 15A):		Naturaleza:	Severidad:
7.1.6 Trastorno mental	Sitio y Área afectada (EJ: 4D, 15A):		Naturaleza:	Severidad:
7.1.7 Embarazo no deseado	Sitio y Área afectada (EJ: 4D, 15A):		Naturaleza:	Severidad:
7.1.8 Problemas financieros	Sitio y Área afectada (EJ: 4D, 15A):		Naturaleza:	Severidad:
7.1.9 Problemas escolares	Sitio y Área afectada (EJ: 4D, 15A):		Naturaleza:	Severidad:
7.9.10 No sabe	Sitio y Área afectada (EJ: 4D, 15A):		Naturaleza:	Severidad:
7.1.11 Otro (especifique)	Sitio y Área afectada (EJ: 4D, 15A):		Naturaleza:	Severidad:
8. CONSUMO DE BEBIDAS ALCOHÓLICAS O DROGAS			9. CONDICIÓN FINAL	
8.1 Víctima o paciente:	No ha consumido	Si ha consumido	No sabe	9.1 Vivo
8.2 Agresor:	No ha consumido	Si ha consumido	No sabe	9.2 Muerto

Relación de la víctima con el agresor:

1. Esposo / a
2. Convivientes
3. Excónyuge
4. Amigos/conocidos
5. Hijastros (as)
6. Padre / Madre
7. Nietos (as)
8. Suegros
9. Hermanos (as)
10. Cuñados (as)
11. Otros parientes
12. Exnovio
13. Subalternos (as)
14. Alumnos (as)
15. Compañeros del trabajo
16. Compañeros de estudios
17. Vecinos (as)
18. Jefes (as)
19. Otras relaciones no parientes

Área anatómica afectada

1. Cráneo
2. Maxilo-Facial
3. Cuello
4. Ojos
5. Oídos
6. Naríz
7. Tórax
8. Espalda
9. Abdomen
10. Pelvis - genitales
11. Hombro - brazo
12. Codo - antebrazo
13. Muñeca, Mano, Dedos
14. Cadera - muslos
15. Rodilla - pierna
16. Tobillo - pie - dedos
17. Politraumatismo
18. Otros / cuales

Sitio/ ubicación afectado

- D = Derecha
I = Izquierda
A= Ambos
- Ejemplos*
4D = Ojo Derecho
15A = Ambas Rodillas

Naturaleza

1. Laceración-abrasión
2. Herida no penetrante
3. Herida penetrante
4. Contusión a órganos internos
5. Lesión orgánica- sistémica
6. Trauma craneoencefálico
7. Esguince - luxación
8. Fractura
9. Quemadura
10. No sabe
11. Otros (Especifique)

Severidad

1. Leve superficial (Tratamiento Ambulatorio, no requiere estudios)
2. Moderada (Requiere algún tratamiento, como sutura, lavado, curación, observación, etc.)
3. Severa (Requiere manejo médico avanzado como cirugía mayor o U.C.I.) Unidad de cuidados intensivos.