

- Versand in die Rechtsmedizin -

Institut für Rechtsmedizin
Universitätsklinikum Schleswig-Holstein
Koordinatorin Vertrauliche Spurensicherung
Arnold-Heller-Straße 3

24105 Kiel

**Begleitschreiben
Asservate**

Arztstempel

Chiffre: /

(bestehend aus Anfangsbuchstaben Nachname, 6-stelligem Geburtsdatum und 6-stelligem Untersuchungsdatum)

Heute, am, wurde eine Betroffene/ein Betroffener von Gewalt auf eigenen Wunsch von mir untersucht. Die/der Betroffene möchte augenblicklich noch pseudonymisiert bleiben und hat mich nicht von der Schweigepflicht entbunden.

Die/der Betroffene hat die Erklärung über Asservierung der Untersuchungsergebnisse/des Spurenmaterials sowie die Vernichtung desselben nach 20 Jahren, sollte es nicht zur Anzeige kommen, zur Kenntnis genommen und unterschrieben. Vor Ablauf der Aufbewahrungsfrist kann durch eine Mitteilung an das Institut für Rechtsmedizin Schleswig-Holstein, Campus Kiel, eine Verlängerung der Aufbewahrung vereinbart werden. Eine Durchschrift der Erklärung wurde der/dem Betroffenen ausgehändigt.

Ihr/e Ansprechpartner/in im Falle einer Anzeige der/ des Betroffenen:

- Name, Titel
- Praxis/Krankenhaus
- Straße
- Postleitzahl, Ort
- Telefon/Pieper
- E-Mail