

Cachet du médecin

SIGNALEMENT

(Veuillez écrire en lettres d'imprimerie)

Je soussigné, Dr (Nom, Prénom), **certifie avoir examiné ce jour l'enfant :**

- nom :
- prénom :
- né(e) le :
- domicilié(e) à :
- de nationalité :

Accompagné de

- nom :
- prénom :
- né(e) le :
- domicilié(e) à :
- de nationalité :
- lien de parenté :

(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

L'examen clinique de l'enfant (Nom, Prénom) fait en présence de

montre les lésions suivantes :

-
-
-
-
-

Le comportement de l'enfant pendant la consultation était :

L'ensemble de ces signes nous engage à nous interposer et entraîne ce signalement, conformément à la loi (article 434-3 du Code Pénal).

Signalement adressé au procureur de la République avec copie à la Cellule de Recueil des Informations Préoccupantes (CRIP).

Fait à , le à h

Signature et tampon du médecin ayant examiné l'enfant :