
INFORME MÉDICO LEGAL DE LESIONES

Paciente

[Nombre del paciente]

Fecha de la lesión

[Día/mes/año]

Fecha del examen

[Día/mes/año]

Informe médico

1. Historia clínica del paciente:
 - [Fecha de la lesión y lugar donde ocurrió]
 - [Descripción de las lesiones y síntomas presentados]
 - [Tratamientos recibidos y su efectividad]
 - [Evaluación actual de la condición del paciente y posibles secuelas a largo plazo]
2. Evaluación médica actual:
 - [Examen físico detallado]
 - [Evaluación de los resultados de pruebas diagnósticas (radiografías, resonancias magnéticas, análisis de sangre, etc.)]
 - [Evaluación de la capacidad del paciente para trabajar o realizar actividades cotidianas]
3. Diagnóstico:
 - [Descripción detallada del diagnóstico de las lesiones]
 - [Pronóstico del tratamiento y posibles secuelas]
4. Conclusiones:
 - [Evaluación de la capacidad del paciente para trabajar o realizar actividades cotidianas]
 - [Recomendaciones para el tratamiento futuro y la rehabilitación]
 - [Consideraciones adicionales pertinentes, como la necesidad de intervenciones quirúrgicas o de terapias adicionales]

Firma del médico: _____

Fecha de la firma: _____