**Informe forense (annex II del RD 1148/2015)**

Font: <https://www.boe.es/boe_catalan/dias/2015/12/19/pdfs/BOE-A-2015-13872-C.pdf>

**INFORME FORENSE**

**Previsió/valoració de danys personals**

**Dades generals.**

|  |  |
| --- | --- |
| Sol·licitant de l'informe: |  |
| Núm. de referència: |  |
| Data sol·licitud: |  |
| Entitat asseguradora: |  |
| Lloc, data i hora de l'accident: | Número de sinistre: |
| Matrícula (en cas que es conegui) |  |

**Dades de la víctima lesionada**

|  |  |
| --- | --- |
| Nom i cognoms: | NIF |
| Data de naixement | EDAT |
| Pot ser accident laboral? | SÍ | NO |
| Sexe |  |
| Professió: | Ocupació (actiu, desocupat, feines de casa, estudiant pendent d'accedir al mercat laboral de menys de 30 anys) |

**Dades de la pericial**

|  |
| --- |
| Pèrit(s) |
| Accident (lloc) | Data | Hora |

**1.- Fonts de l’informe:**

**2.- Descripció del fet referit; resum de l’accident:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Descripció del fet referit inclosa condició de la víctima lesionada****(CIE10 capítol XX):** |  |

**3.- Antecedents patològics relacionats amb l'accident:**

**4.- Descripció de les lesions sofertes (diagnòstics):**

|  |  |
| --- | --- |
| **Descripció de lesions principals****(CIE10 capítol XX):** |  |

**5.- Tractament fet i evolució clínica, amb especificació de centre i data de la primera assistència:**

**6.- Estat actual. Resultat de l'exploració física i psíquica (si s'escau):**

**7.- Consideracions medicolegals sobre l'existència de criteris de causalitat entre les lesions sofertes i l'accident, amb especial consideració als traumatismes menors de la columna vertebral.**

**8.- Perjudici personal bàsic i per pèrdua temporal de qualitat de vida:**

[ ]  Nombre de dies de perjudici de pèrdua temporal de qualitat de vida bàsic

[ ]  Nombre de dies de perjudici de pèrdua temporal de qualitat de vida moderat.

[ ]  Nombre de dies de perjudici de pèrdua temporal de qualitat de vida greu.

[ ]  Nombre de dies de perjudici de pèrdua temporal de qualitat de vida molt greu.

**9.- Perjudici personal per intervencions quirúrgiques:**

Descripció (tipus d'anestèsia, naturalesa de la intervenció, tècnica quirúrgica):

**10.- Seqüeles (indiqueu codi de la taula 2.A.1 i la seva puntuació):**

[ ]  Seqüeles concurrents:

[ ]  Seqüeles interagreujants:

[ ]  Seqüeles agreujants d'estat previ:

**11.- Perjudici estètic:**

**Grau: Puntuació:**

**12.- Perjudici per pèrdua de qualitat de vida per seqüeles:**

[ ]  Molt greu

[ ]  Greu

[ ]  Moderat

[ ]  Lleu

Descripció de les activitats essencials de la vida ordinària en les quals el lesionat perd la seva autonomia com a conseqüència de les seqüeles de l'accident:

Descripció de les activitats específiques de desenvolupament personal que el lesionat perd la possibilitat de portar a terme com a conseqüència de les seqüeles de l'accident:

**13.- Dany moral complementari per perjudici psicofísic:**

SÍ [x]  NO [ ]

**14.- Dany moral complementari per perjudici estètic:**

SÍ [ ]  NO [ ]

**15.- Perjudici moral per pèrdua de qualitat de vida de familiars:**

SÍ [ ]  NO [ ]

**16.- Pèrdua de fetus a conseqüència de l'accident:**

SÍ [ ]  NO [ ]

Indiqueu setmana de gestació:

**17.- Despeses previsibles d'assistència sanitària futura:**

SÍ [ ]  NO [ ]

[ ]  Seqüela igual o superior a 50 punts. Seqüeles concurrents i les interagreujants iguals o superiors a 80 punts.

[ ]  Coma vigil o vegetatiu crònic.

[ ]  Seqüeles neurològiques en els seus graus molt greu i greu.

[ ]  Lesions medul·lars iguals o superiors a 50 punts.

[x]  Amputacions o altres seqüeles que requereixin la col·locació de pròtesis.

**18.- Necessitat de rehabilitació domiciliària i ambulatòria després de l'estabilització:**

SÍ [ ]  NO [ ]

[ ]  Coma vigil o vegetatiu crònic.

[ ]  Seqüeles neurològiques en els seus graus molt greu o greu.

[ ]  Lesions medul·lars iguals o superiors a 50 punts.

Descripció de la necessitat i periodicitat de la rehabilitació:

**19.- Necessitat de pròtesis i ortesis després de l'estabilització:**

SÍ [ ]  NO [ ]

Descripció de la necessitat de pròtesis i/o ortesis atenent les circumstàncies personals del lesionat, periodicitat en funció de la seva vida útil i quantia.

**20.- Necessitat d'ajudes tècniques o productes de suport per a l'autonomia personal en cas de pèrdua molt greu o greu després de l'estabilització:**

SÍ [ ]  NO [ ]

Descripció de la necessitat de les ajudes tècniques i dels productes de suport:

**21.- Necessitat d'adequació d'habitatge en cas de pèrdua d'autonomia personal molt greu o greu després de l'estabilització:**

SÍ [ ]  NO [ ]

Descripció de la necessitat:

**22.- Pèrdua d'autonomia que afecta la mobilitat després de l'estabilització:**

SÍ [ ]  NO [ ]

Indiqueu com afecta la pèrdua d'autonomia la mobilitat i en especial per seguir duent a terme les seves activitats habituals i la dificultat per utilitzar mitjans de transport públic:

**23.- Necessitat d'ajuda de tercera persona després de l'estabilització:**

SÍ [x]  NO [ ]

Descripció de la necessitat de l’assistència per tercera persona:

Temps necessari: (hores)

**24.- Incapacitat per dur a terme el seu treball o activitat professional després de l'estabilització:**

SÍ [ ]  NO [ ]

[ ]  Incapacitat per dur a terme qualsevol tipus de treball o activitat professional o la totalitat de les feines de casa.

[ ]  Incapacitat per exercir el seu treball o activitat professional o la impossibilitat de portar a terme una gran quantitat i varietat d'activitats laborals (persones de menys de 30 anys pendents d'accedir al mercat laboral) o la impossibilitat de fer les feines fonamentals de casa.

[ ]  Alteració parcial en una quantitat superior al 33% en el rendiment normal del seu treball o activitat professional.

**25.- COMENTARIS/OBSERVACIONS**

(*signatura*) (*vist i plau*)