

Informe histórico

INFORME DE ALTA DE URGENCIA

Hospital Punta de Europa - Servicio de Urgencias (ALGE)

DATOS DEL USUARIO

Nº de historia	Apellidos y nombre	Fecha nac.
226109	CARRASCOSA MOLINA, DAVID	16/09/2005
Documento identificador	País de nacimiento	NUSS
1 075917138A	No Especificado	111068697316
Domicilio	Población	Tífn. contacto
CL VIRGEN DE AFRICA 19	Algeciras (ALGECIRAS) - Cádiz	620017334

Estado: DERIVADO AL ALTA (desde 23/10/2021 22:56 hasta 23/10/2021 23:48)

Derivación al alta: Médico de Familia

DATOS CLÍNICOS DEL USUARIO

Contraindicaciones

Fecha desde	Fecha hasta	Motivo	Detalle
26/05/2006		DIARREAS	TRABASMIN EXPECTORANTE

DATOS DE LA ATENCION DEL EPISODIO N° 2580028

Motivo de consulta: B POLICONTUSIONADO

Anamnesis

No RAMS
NO hábitos tóxicos
No antecedentes de interés
NO iqx
NO tratamiento habitual

Varón de 16 años que acude a urgencias en compañía de su madre tras gresión en una discoteca según refiere. Refiere traumatismo a nivel de región facial derecha y de temporal derecha, no sabe si han sido puñetazos o si lo han golpeado con un objeto. Refiere cefalea. No amreio en estos momentos pero sí en el momento del traumatismo. No alteración visual. No reperdida de conciencia. refie sangrado oral y nasal. No otra sintomatología asociada.

Exploración

Cabeza: Herida tipo escoriación a nivel temporal derecho, sin sangrado activo en estos momentos. No hematoma. No dolor a la palpación de mastoides
Pabellón auricular derecho: Sangrado de segundo agujero a nivel de pabellón auricular con pérdida de pendiente. Otoscopia sin alteraciones
Cara: Herida inciso contusa superficial a nivel de región inferior de párpado derecho con hematoma asociado. No crepitación a ese nivel. Movilidad ocular conservada. Hematoma a nivel de nariz con desde raíz nasal que se extiende hasta párpado derecho. No crepitación de tabique. No desviación del mismo. Restos de sangre a nivel de ambas fosas nasales sin sangrado actual.
Labio y región oral: Edema a nivel de labio superior, sin lesiones en mucosa interna o externa. Restos de sangre a nivel oral que impresionan de procedencia nasal. No otras lesiones a nivel oral

impresiona de procedencia nasal. No otras lesiones a nivel oral.

Tórax: Arañazos a nivel de región de tórax superiores

NRL: Consciente y orientado en las tres esferas. Discurso coherente. Nomina y repite correctamente. Pupilas isocóricas y normorreactivas. No nistagmo espontáneo o evocado con la mirada. Pares craneales superiores normorreactivos. Fuerza 5/5 y simétrica en las 4 extremidades. Sensibilidad táctil sin alteraciones. No disimetrías ni disidiadococinesias. Reflejo osteotendinosos normales. Marcha sin alteraciones.

Se pauta analgesia

Se da alta del servicio de urgencias ante la ausencia de datos de alarma.

Juicios Clínicos

TCE leve (Diagnóstico de derivación al alta)

Contusión labio superior

Contusión nariz

Herida inciso contusa a nivel de párpado inferior de ojo izquierdo

Contusión lóbulo oreja

TRATAMIENTO Y RECOMENDACIONES

Ibuprofeno 600mg cada 8h si dolor

Se entrega hoja de consejos de TCE

Se entrega parte de lesiones

Se explican los datos de alarma

FECHA: 23/10/2021

FIRMADO POR: Ruiz Jimenez, Cristina (ME). CNP 26055917

Importante

Con el fin de que el usuario reciba una correcta atención médica, se le informa que la Impresión Clínica de Urgencia se basa en un estudio de urgencia, que no presupone un diagnóstico definitivo. Este deberá establecerlo su médico de cabecera junto con su(s) especialista(s) a quién deberá acudir el paciente lo más precozmente posible con este informe.



MINISTERIO
DEL INTERIOR

DIRECCION GENERAL DE LA POLICIA



CUERPO NACIONAL DE POLICIA

Atestado: 17230/21

Instructor: 129978
Secretario:

Atestado nº: 17230/21
Dependencia: ALGECIRAS

-- En Algeciras, siendo las 00 horas 23 minutos del día 24 de octubre de 2021, ante el Instructor y Secretario arriba mencionados.

-- **COMPARECE:** En calidad de DENUNCIANTE, quien mediante DNI nº 31869128Y, acredita ser Ana Rocio MOLINA VEGA, país de nacionalidad ESPAÑA, mujer, nacida en Jerez De La Frontera (Cadiz), el día 27/06/1975, hija de Jose y Maria Antonia, con domicilio en Calle Virgen De Africa 19, de Algeciras (CADIZ), teléfono 620017334, y:

-- Que ha sido previamente informado de la obligación legal que tiene de decir la verdad (Art.433 de L.E.Cr.), de la posible responsabilidad penal en la que puede incurrir en caso de acusar o imputar falsamente a una persona una infracción penal (art. 456 de Código Penal), simular ser responsable o víctima de una infracción penal, denunciar una infracción penal falsa o inexistente (art.457 de Código Penal), o faltar a la verdad en su testimonio (Art.458 de Código Penal).

-- Que una vez informado de lo anteriormente expuesto, **MANIFIESTA:**

-- Que denuncia los hechos, que se detallan a continuación, ocurridos a las 21:30 horas, del día 23/10/2021, en Establecimiento recreativo o de ocio, Calle Fuente Nueva, DISCOTECA GRAMOLA, de Algeciras (Cadiz).

+ Que se persona la dicente junto a su hijo menor de edad para denunciar la agresión sufrida hacia este por parte de un varón del cual se aporta su descripción más abajo.

-- Los datos de su hijo son los siguientes, David CARRASCOSA MOLINA DNI 75917138A, nacido el 16/09/2005 en Algeciras, Cádiz, hijo de Jose Miguel y Ana Rocío con domicilio en C/ Virgen de África, 19, de Algeciras, Cádiz, y tlf. 652574314.

-- Que en el momento anteriormente mencionado David se encontraba en junto a una amiga en el interior del establecimiento la Gramola, cuando deciden salir a la calle para dar una vuelta, momento en el que de manera totalmente sorpresiva, este recibe un fuerte golpe por la espalda en la cabeza, dándose como buenamente puede la vuelta, comprobando en ese momento de que se trataba de un antiguo compañero de su anterior Instituto I.E.S. Saladillo el cual es conocedor que se llama Mohamed SAID, y vive en Calle Sánchez Mejías Bloque 10 3º Izq. de Algeciras, Cádiz. y perfil en la Red Solcial Instragram _mohamedd.15.

-- Que este varón de origen marroquí lejos de deponer su actitud, continúa golpeando al hijo de la dicente en el rostro, con puñetazos y arañazos, e incluso en el transcurso de la agresión David pierde una medalla la cual pertenecía a su





MINISTERIO
DEL INTERIOR

DIRECCION GENERAL DE LA POLICIA



CUERPO NACIONAL DE POLICIA

Atestado: 17230/21

abuela fallecida que llevaba colgada del cuello, así como un pendiente de su oreja derecha.

-- Que durante la agresión David no recuerda con claridad dado el shock en el que se encuentra si este varón manifiesta algún tipo de insulto o frase hacia su persona.

-- Que posteriormente los allí asistentes comienzan a separar a las partes, procediendo a sacar a Mohamed entre el personal de la discoteca, auxiliando a David el resto del equipo, hasta que tras avisar a su familia esta se personase en el lugar.

-- Que a la llegada de los padres de David al establecimiento la otra parte ya no se encontraba por los alrededores del lugar, procediendo estos a llamar al 112 y posteriormente al 091 para poner este extremo en conocimiento.

-- Que la familia se entrevista con los responsables del local y estos les indican que se había producido una agresión por parte del joven de origen marroquí hacia su hijo, si bien este último en ningún momento arremetió contra el agresor, siendo dicha agresión totalmente indiscriminada e injustificada, sin motivo aparente alguno.

-- Que posteriormente la familia traslada a su hijo al Hospital Punta Europa, donde le realizan reconocimiento médico, y curan las heridas sufridas a consecuencia de dicha agresión, realizándose parte facultativo médico que se adjunta a las presentes.

-- Que mientras David y su madre se encontraban en el Hospital su padre llamado Jose Miguel CARRASCOSA RODRÍGUEZ, se traslada hasta el domicilio del otro menor implicado al tener conocimiento de es este por parte de los amigos de su hijo, personándose en la dirección anteriormente aportada del presunto agresor, para hablar con este o alguien de su familia.

-- Que el dicente a la llegada al domicilio toca en la puerta de este, abriéndole una mujer de origen marroquí de unos treinta años de edad, la cual al enseñarle una fotografía del menor en cuestión obtenida del perfil de Instagram esta reconoce que es su hijo, siendo informada por parte del Jose Miguel que su hijo había sido agredido por su hijo, encontrándose este en el Hospital, y iba a ser denunciado por ello.

-- Que tras acabar en el Hospital estos se dirigen hasta estas dependencias para interponer la presente denuncia, queriendo David hacer constar que siente que el motivo de esta agresión tiene como motivo su condición sexual homosexual, dado que ya no es la primera ocasión en la que este varón de origen marroquí se mete con el por dicha condición, siendo acosado cuando se encontraba en el antiguo Instituto por parte de este varón y de algunos otros constantemente, no pudiendo





Atestado: 17230/21

incluso ni salir al recreo durante un año entero.

-- Que el acoso en el instituto incluso llegó al punto de que recibía llamadas por parte de terceros anónimos, diciéndole cosas como: "TE VOY A MATAR MARICÓN, HIJO DE PUTA, LO MEJOR QUE PUEDES HACER ES SUICIDARTE, NO DEBERÍA HABER GENTE COMO TÚ EN ESTE MUNDO", e insultos y vejaciones similares, si bien desconoce aún quien podía estar detrás de estos hechos, aunque sospechaba de las mismas personas.

-- De toda la agresión por la que se inician las presentes, son testigos su amiga Lucía GUERRA ORELLANA, de 17 años de edad, con tlf. 633180520, así como el personal del establecimiento La Gramola.

-- QUE PREGUNTADO para que diga DAVID, si existen cámaras de vigilancia que hayan podido grabar lo sucedido en el interior del establecimiento este manifiesta que una vez pregunta al personal del establecimiento este le manifiesta que SÍ.

-- QUE PREGUNTADO si piensa o siente si el motivo de la agresión puede estar condicionado a su condición sexual este manifiesta que SÍ.

-- QUE PREGUNTADO si es la primera vez que ha sufrido una agresión por parte de este varón o otros por el mismo motivo este responde que NO, que en ocasiones anteriores ya ha sido agredido por este varón, si bien nunca había sido con tanta agresividad y violencia como la del día anterior a las presentes.

-- QUE PREGUNTADO si siente miedo de que este varón de origen marroquí pudiera volver a agredirlo nuevamente o causarle lesiones de mayor importancia o incluso teme por su vida este manifiesta que SÍ.

-- QUE PREGUNTADO si esta actitud por parte de Mohamed es puntual o por el contrario esta es constantemente hostil hacia su persona, este responde que cada vez que lo ve tiene una actitud intimidante hacia él.

-- QUE LAS SEÑAS DEL AUTOR/ES SON:

-- Varón de 16 años de edad, de entre 175 y 180 centímetros de estatura, Acento Marroquí . Constitución física: Delgado O Muy Delgado . Aspecto de la persona: Norte-africano . Cabello: Cabello Negro . Ojos y cejas: Ojos Negros .

ADVERTENCIAS LEGALES:

-- Finalmente en este mismo acto, por parte de esta Instrucción también se le informa y advierte de lo siguiente:

-- Que la copia de este documento, sólo tiene valor de resguardo de haber formulado denuncia (art.268 LECrim.) y por lo tanto, no certifica como ciertos o verdaderos los hechos denunciados, así como tampoco acredita la identidad de la persona que la porte.





MINISTERIO
DEL INTERIOR

DIRECCION GENERAL DE LA POLICIA



CUERPO NACIONAL DE POLICIA

Atestado: 17230/21

-- En cumplimiento de lo estipulado en la L.O. 15/99 de 13 de diciembre de Protección de Datos de Carácter Personal (disposición transitoria cuarta. L.O. 3/2018 de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales), se le informa que sus datos personales serán incorporados al fichero Sidenpol (regulado por la Orden INT/1202/2011 de 4 de mayo), cuyo responsable es la Dirección Adjunta Operativa, calle Rafael Calvo, 33, Madrid. Órgano mediante el cual podrá dirigirse para ejercer los derechos de acceso, rectificación y cancelación.

-- Que al amparo del Estatuto de la Víctima y del R.D. que lo desarrolla es informado que, como víctima de infracción penal, tiene derecho a recibir la asistencia que presta las Oficinas de Asistencia a las Víctimas y que consiste en información general y particular, apoyo emocional, asesoramiento y coordinación.

-- Que no tiene/n más que decir, firmando su declaración en prueba de conformidad, en unión del Instructor. CONSTE Y CERTIFICO.



[Firma manuscrita]
[Firma manuscrita]

INFORME DE ALTA DE URGENCIA

Hospital Punta de Europa - Servicio de Urgencias (ALGE)

DATOS DEL USUARIO

Nº de historia 226109	Apellidos y nombre CARRASCOSA MOLINA, DAVID		Fecha nac. 16/09/2005
Documento identificador 1 075917138A	Pais de nacimiento No Especificado	NUSS 111068897316	Tlfn. contacto 620017334
Domicilio CL VIRGEN DE AFRICA 19		Población Algeciras (ALGECIRAS) - Cádiz	

Estado: DERIVADO AL ALTA (desde 23/10/2021 22:56 hasta 23/10/2021 23:48)
 Derivación al alta: Médico de Familia

DATOS CLÍNICOS DEL USUARIO

Contraindicaciones

Fecha desde	Fecha hasta	Motivo	Detalle
26/05/2006		DIARREAS	TRABASMIN EXPECTORANTE

DATOS DE LA ATENCION DEL EPISODIO Nº 2580028

Motivo de consulta: B POLICONTUSIONADO

Anamnesis

No RAMS
 NO hábitos tóxicos
 No antecedentes de interés
 NO iqx
 NO tratamiento habitual

Varón de 16 años que acude a urgencias en compañía de su madre tras gresión en una discoteca según refiere. Refiere traumatismo a nivel de región facial derecha y de temporal derecha, no sabe si han sido puñetazos o si lo han golpeado con un objeto. Refiere cefalea. No amreó en estos momentos pero sí en el momento del traumatismo. No alteración visual. No pérdida de conciencia. refiere sangrado oral y nasal. No otra sintomatología asociada.

Exploración

Estado emocional en consulta: Bien hidratado, hidratado y permeable. Expone en reposo.

Cabeza: Herida tipo escoriación a nivel temporal derecho, sin sangrado activo en estos momentos. No hematoma. No dolor a la palpación de mastoides
 Pabellón auricular derecho: Sangrado de segundo agujero a nivel de pabellón auricular con pérdida de pendiente.
 Otoscopia sin alteraciones
 Cara: Herida inciso contusa superficial a nivel de región inferior de párpado derecho con hematoma asociado. No crepitación a ese nivel. Movilidad ocular conservada. Hematoma a nivel de nariz con desde raíz nasal que se extiende hasta párpado derecho. No crepitación de tabique. No desviación del mismo. Restos de sangre a nivel de ambas fosas nasales sin sangrado actual.
 Labio y región oral: Edema a nivel de labio superior, sin lesiones en mucosa interna o externa. Restos de sangre a nivel oral que impresionan de procedencia nasal. No otras lesiones a nivel oral.
 Tórax: Arañazos a nivel de región de tórax superiores
 NRL: Consciente y orientado en las tres esferas. Discurso coherente. Nomina y repite correctamente. Pupilas isocóricas y normorreactivas. No nistagmo espontáneo o evocado con la mirada. Pares craneales superiores normorreactivos. Fuerza 5/5 y simétrica en las 4 extremidades. Sensibilidad táctil sin alteraciones. No dismetrias ni disdiadococinesias. Reflejo osteotendinosos normales. Marcha sin alteraciones.

osteotendinosos normales. Marcha sin alteraciones.

Se pauta analgesia

Se da alta del servicio de urgencias ante la ausencia de datos de alarma.

Juicios Clínicos

TCE leve (Diagnostico de derivacion al alta)

Contusión labio superior

Contusión nariz

Herida inciso contusa a nivel de parpado inferior de ojo izq

Contusión lobulo oreja

TRATAMIENTO Y RECOMENDACIONES

Ibuprofeno 600mg cada 8h si dolor

Se entrega hoja de consejos de TCE

Se entrega parte de lesiones

Se explican los datos de alarma

FECHA: 23/10/2021

FIRMADO POR: Ruiz Jimenez, Cristina (ME). CNP 26055917

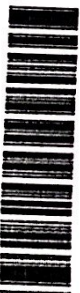
-- Importante --

Con el fin de que el usuario reciba una correcta atención médica, se le informa que la Impresión Clínica de Urgencia se basa en un estudio de urgencia, que no presupone un diagnóstico definitivo. Este deberá establecerlo su médico de cabecera junto con su(s) especialista(s) a quién deberá acudir el paciente lo más precozmente posible con este informe.

PARTE AL JUZGADO DE GUARDIA PARA LA COMUNICACION DE ASISTENCIA SANITARIA POR LESIONES.
(Código procedimiento: 13743)

1 DATOS DEL CENTRO O SERVICIO SANITARIO									
NOMBRE DEL CENTRO O SERVICIO SANITARIO Hospital Punta Europa - Urgencias (ALGE)									
DOMICILIO									
TIPO DE VÍA		NOMBRE DE LA VÍA: Ctra. de Getares s/n							
NÚMERO:	LETRA:	KM EN LA VÍA:	BLOQUE:	PORTAL:	ESCALERA:	PLANTA:	PUERTA:	NÚCLEO DE POBLACIÓN:	
PROVINCIA: Cádiz	PAÍS:		CÓD. POSTAL:	NÚMERO TELÉFONO: 956025000	FECHA DE LA ASISTENCIA: 23/10/2021	HORA (de llegada al centro o servicio sanitario): 22:54			
2 DATOS DE FILIACIÓN DE LA PERSONA LESIONADA									
APELLIDOS Y NOMBRE CARRASCOSA MOLINA, DAVID									
DNI/PASAPORTE/TARJETA SANITARIA Nº: DNI-075917138A								SEXO <input checked="" type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Mujer	
DOMICILIO				FECHA DE NACIMIENTO: 18/09/2005		EDAD: 18 años	LUGAR DE NACIMIENTO: -No Especificado-		PAÍS DE NACIMIENTO: No Especificado
TIPO DE VÍA: CL		NOMBRE DE LA VÍA: VIRGEN DE AFRICA							
NÚMERO: 19	LETRA:	KM EN LA VÍA:	BLOQUE:	PORTAL:	ESCALERA:	PLANTA:	PUERTA:	NÚCLEO DE POBLACIÓN: ALGECIRAS	
PROVINCIA: Cádiz	PAÍS: España		CÓD. POSTAL: 11207	TELÉFONOS 620017334		<input type="checkbox"/> PERSONA FALLECIDA			
EMBARAZO <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO			PERSONA CON DISCAPACIDAD: <input type="checkbox"/> FÍSICA <input type="checkbox"/> INTELLECTUAL <input type="checkbox"/> SENSORIAL <input type="checkbox"/> MENTAL						
¿TIENE PERSONAS MENORES O DEPENDIENTES A SU CARGO? (En caso positivo indicar si son personas menores o mayores y su número) <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SÍ									
					MENORES DE EDAD		NÚMERO:		
					PERSONAS MAYORES		NÚMERO:		
3 CAUSA PRESUMIBLE DE LAS LESIONES(O DEL FALLECIMIENTO)									
<input type="checkbox"/> MALTRATO A PERSONAS:									
<input type="checkbox"/> Violencia de género			<input type="checkbox"/> Física		<input type="checkbox"/> Psicológica		<input type="checkbox"/> Sexual		
<input type="checkbox"/> Maltrato infantil			<input type="checkbox"/> Físico		<input type="checkbox"/> Emocional		<input type="checkbox"/> Sexual		
<input type="checkbox"/> Maltrato personas mayores			<input type="checkbox"/> Físico		<input type="checkbox"/> Psicológico		<input type="checkbox"/> Negligencia		
<input checked="" type="checkbox"/> AGRESIÓN: <input checked="" type="checkbox"/> Física <input type="checkbox"/> Verbal <input type="checkbox"/> Sexual <input type="checkbox"/> Otras (especificar):									
<input type="checkbox"/> ACCIDENTE: <input type="checkbox"/> Doméstico <input type="checkbox"/> Escolar <input type="checkbox"/> Laboral <input type="checkbox"/> Tráfico <input type="checkbox"/> Otras (especificar):									
<input type="checkbox"/> ANIMALES: <input type="checkbox"/> Mordedura <input type="checkbox"/> Arañazo <input type="checkbox"/> Lamedura <input type="checkbox"/> Otros (Especificar):									
<input type="checkbox"/> INTOXICACIÓN (especificar):									
<input type="checkbox"/> OTRAS CAUSAS (especificar):									
4 DATOS RELACIONADOS CON LOS HECHOS QUE MOTIVAN LA ASISTENCIA, SEGÚN MANIFIESTA:									
DIRECCION/LUGAR DE LOS HECHOS O DEL INCIDENTE Dentro de la discoteca Gramola									
PARA LOS CASOS DE VIOLENCIA DE GÉNERO, MALTRATO O AGRESIONES ¿CONOCE A LA/S PERSONA/S AGRESORA/S? <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO					NOMBRE Y APELLIDOS DE LA/S PERSONA/S AGRESORA/S			SEXO: <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M	
EN CASO DE RESPUESTA AFIRMATIVA CONSIGNAR:					DIRECCION			TELÉFONO	
RELACIÓN/PARENTESCO CON LA/S PERSONA/S AGRESORA/S									
<input type="checkbox"/> Pareja actual <input type="checkbox"/> Expareja <input type="checkbox"/> Pareja del padre o de la madre <input type="checkbox"/> Hermano/a									
<input type="checkbox"/> Tío/a y otro familiar <input type="checkbox"/> No familiar <input type="checkbox"/> No específica <input type="checkbox"/> Hijo/a <input type="checkbox"/> Padre/Madre									
OTRAS VÍCTIMAS EN EL MISMO INCIDENTE (consignar nombre y apellidos, relación o parentesco con la persona lesionada) <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SÍ									
TESTIGOS DEL INCIDENTE (consignar nombre y apellidos, relación o parentesco con la persona lesionada): Lucía Guerra Orellana, Marta Patricio Torrado, Jose Luis Cozar Gonzalez									
LA PERSONA ACUDE: <input type="checkbox"/> SOLA									
<input checked="" type="checkbox"/> ACOMPAÑADA (consignar nombre y apellidos, relación o parentesco con la persona lesionada): Ana Rocio Molina Vega (Madre)									
DESCRIBIR COMO HAN OCURRIDO LOS HECHOS, UTILIZANDO CUANDO SEA POSIBLE (y con entrecorillado) LAS MISMAS PALABRAS DE LA PERSONA LESIONADA: Refiere agresión física desde atrás mientras estaba en la discoteca. " Ha sido muy rapido y no me ha dado tiempo a reaccionar". Refiere golpes a nivel de región facial, craneo y de torax superior.									
5 LESIONES QUE PRESENTA (describir el tipo de lesiones, localización y posible fecha de las mismas)									
Herida inciso contusa a nivel de párpado inferior derecho TCE leve Contusión nasal Contusión labio superior Contusión pabellón auricular derecho, arañazos a nivel de región superior de torax									

Ejemplar para el JUZGADO DE GUARDIA



002986D

6 ESTADO PSÍQUICO Y EMOCIONAL (describir los síntomas emocionales y la actitud de la persona)

Aplicidad emocional importante con llanto en consulta

7 PRUEBAS COMPLEMENTARIAS REALIZADAS

No procede

8 MEDIDAS TERAPÉUTICAS (incluir medidas profilácticas, tratamientos farmacológicos, curas locales, tratamiento quirúrgico, etc)

AINES

Observación domiciliaria tras TCE

9 PRONÓSTICO CLÍNICO (salvo complicaciones)

LEVE MODERADO GRAVE MUY GRAVE

10 PLAN DE ACTUACIÓN (Especificar si es Alta, se deriva a otros recursos o especialidades, queda ingresada o si precisa seguimiento)

INGRESO ALTA DERIVACIÓN Atención Primaria Atención Especializada

PARA CASOS DE VIOLENCIA DE GÉNERO, MALTRATO O AGRESIONES
 Información sobre recursos de atención al maltrato
 Valoración del riesgo
 Plan de seguridad

11 ANTECEDENTES DE INTERÉS, para casos de violencia de género, maltrato o agresiones

¿HA SUFRIDO AGRESIONES ANTERIORES? SÍ NO Desde cuando: En el último año A lo largo de la vida

EN CASO DE AGRESIONES ANTERIORES SE CONSIGNARÁ:

NOMBRE Y APELLIDOS DE LA/S PERSONA/S AGRESORA/S

DIRECCIÓN

TELÉFONO

RELACIÓN/PARENTESCO CON LA/S PERSONA/S AGRESORA/S

Pareja actual Expareja Pareja del padre o de la madre Hermano/a Hijo/a Padre/Madre
 Tío/a y otro familiar No familiar No especifica

INDICAR CUANDO, DESCRIBIR LAS LESIONES Y EVOLUCIÓN DE LAS MISMAS

DENUNCIAS PREVIAS

SÍ NO

¿HAY TESTIGOS DE ESOS ATAQUES? En caso afirmativo especificar nombre, apellidos, relación de parentesco con la persona lesionada: SÍ NO

¿HABÍA OTRAS PERSONAS LESIONADAS EN ESOS ATAQUES? En caso afirmativo especificar nombre, apellidos, relación de parentesco con la persona lesionada: SÍ NO

¿EXISTE PROCEDIMIENTO ABIERTO? SÍ NO

¿EXISTE ORDEN DE ALEJAMIENTO? SÍ NO

12 OBSERVACIONES

OTROS DATOS DE INTERÉS PARA EL ÓRGANO JUDICIAL (no quiere presentar denuncia: miedo a la/s persona/s agresora/s, a perder la custodia de menores, a la reacción de familiares, precariedad económica, etc...):

SE CONTACTA TELEFÓNICAMENTE

SÍ NO

EN CASO AFIRMATIVO, ESPECIFICAR CON QUÉ RECURSO SE CONTACTA, LA HORA DE CADA LLAMADA Y EL RESULTADO DE LAS MISMAS:

JUZGADO DE GUARDIA:

FUERZAS Y CUERPOS DE SEGURIDAD:

SERVICIOS SOCIALES:

INFORMACIÓN DE LA MUJER:

OTROS RECURSOS(especificar):

SE SOSPECHA QUE LA CAUSA DE LAS LESIONES SEA DIFERENTE A LA QUE REFIERE LA PERSONA

13 DATOS PERSONAL FACULTATIVO

NOMBRE Y APELLIDOS DEL PERSONAL FACULTATIVO RESPONSABLE DE LA ASISTENCIA:
Cristina Ruiz Jimenez

SEXO
 HOMBRE MUJER

CODIGO NUMERICO PERSONAL/Nº DE COLEGIACIÓN:
26055917 /

FECHA:
23/10/2021

FIRMA:

ILMO/A. SR/A. MAGISTRADO/A - JUEZA DEL JUZGADO DE GUARDIA

PROTECCIÓN DE DATOS

En cumplimiento de lo dispuesto en el Reglamento General de Protección de Datos, le informamos que

- a) La persona responsable del tratamiento de sus datos personales es: (1)
 - b) Podrá contactar con el/la Delegado/a de Protección de Datos en la dirección electrónica: (2)
 - c) Los datos personales que nos proporciona son necesarios para la gestión del Partes de Lesiones, con la finalidad de cumplir con la obligación legal de poner en conocimiento de los Juzgados o Tribunales la asistencia sanitaria por lesiones recibidas en un centro sanitario, cuya base jurídica es artículo 6.1 c) del Reglamento General de Protección de Datos, cumplimiento de una obligación legal, recogida en el Real decreto de 14 de septiembre de 1982 por el que se aprueba la Ley de Enjuiciamiento Criminal.
 - d) Los datos serán cedidos al Juzgado de Guardia u otras autoridades judiciales, a la Consejería de Salud y a terceros por obligaciones legales.
 - e) Puede usted ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión, portabilidad de sus datos, y la limitación u oposición a su tratamiento, como se explica en la información adicional a la información adicional detallada, así como el formulano para la reclamación y/o ejercicio de derechos se encuentra disponible en la siguiente dirección electrónica: (3)
- 1 - En caso de tratarse de un Centro Público, el responsable será la Dirección General de Asistencia Sanitaria y Resultados del SAS, cuya dirección es Avda. de la Constitución, 18 41071 Sevilla. En caso de tratarse de un Centro Privado, será cumplimentado debidamente
2 - En caso de tratarse de un Centro Público, dpd.sspa@juntadeandalucia.es. En caso de tratarse de un Centro Privado, será cumplimentado debidamente
3 - En caso de tratarse de un Centro Público, http://www.juntadeandalucia.es/protecciondedatos. En caso de tratarse de un Centro Privado, será cumplimentado debidamente

Formular para el JUZGADO DE GUARDIA

002986D



MINISTERIO
DEL INTERIOR

DIRECCIÓN GENERAL DE LA POLICIA



CUERPO NACIONAL DE POLICIA

Atestado: 17230/21

Instructor: 129978
Secretario:

Atestado nº: 17230/21
Dependencia: ALGECIRAS

ACTA DE INFORMACIÓN DE DERECHOS AL PERJUDICADO/OFENDIDO POR DELITO LEVE

En ALGECIRAS-OFICINA DE DENUNCIAS (ALGECIRAS), siendo las 01 horas 56 minutos del día 24 de octubre de 2021, se extiende la presente acta por el funcionario del Cuerpo Nacional de Policía con carnet profesional número 129978, para hacer constar que, al ofendido o perjudicado D/Dña. Ana Rocio MOLINA VEGA, con DNI nº 31869128Y, país de nacionalidad España, mujer, nacida en Jerez De La Frontera (Cadiz), el día 27/06/1975, hija de Jose y Maria Antonia, con domicilio en Calle Virgen De Africa 19, de Algeciras (Cadiz), teléfono/móvil 620017334 se le instruye de los derechos que le asisten como perjudicado/ofendido, conforme a lo dispuesto en los artículos 109, 110, 771 y 967 de la Ley de Enjuiciamiento Criminal.

En representación de D./ D^a. David CARRASCOSA MOLINA, con DNI nº 75917138A.

De los derechos que le asisten:

- Derecho a mostrarse parte en la causa sin necesidad de formular querrela.
- Derecho a nombrar Abogado o instar el nombramiento de Abogado de oficio en caso de ser titular del derecho a la asistencia jurídica gratuita según la Ley 1/1996 y RD 996/2003.
- Derecho a una vez personado en la causa, tomar conocimiento de lo actuado, sin perjuicio de lo dispuesto en los artículos 301 y 302 de la LECr. e instar lo que a su Derecho convenga.
- Derecho a acudir al juicio con los medios de prueba de que intente valerse.
- Derecho a renunciar a la restitución de la cosa, reparación del daño e indemnización del perjuicio causado.
- Se le comunica que aunque no haga uso del anterior derecho, el Ministerio Fiscal ejercitará, además de las acciones penales que procedan, las acciones civiles que correspondan, salvo renuncia expresa por su parte.

Dándose por instruido e informado, firma, en unión del funcionario actuante.

Funcionario/s actuante/s



El Perjudicado u Ofendido
(O su representante)