

20 de noviembre ◁

Día universal del niño

○ Sus derechos



CUMPLIMENTACIÓN DEL PARTE DE LESIONES EN URGENCIAS

MARCO GÓMEZ DE LA FUENTE
COORDINADOR MÉDICO UPED

- ▶ Documento sanitario con validez legal
- ▶ Se utiliza en Orion Clinic
- ▶ Debe ser claro, preciso y completo

PARTE MÉDICO JUDICIAL

- ▶ Registrar lesiones o estado clínico
- ▶ Servir como prueba judicial
- ▶ Garantizar trazabilidad del paciente

OBJETIVO

- ▶ Entrar en historial del paciente
- ▶ Seleccionar Informes y en el desplegable informes externos
- ▶ Despues elegiremos Parte Judicial y lo añadiremos
- ▶ Nos aparece el parte judicial con los datos que hemos de rellenar borrando y suprimiendo las opciones que no correspondan

ACCESO EN ORION CLINIC



Peticiones



Informes



Terapéutica



Acciones

MIN...06-2026

Informe de Urgencias / Cambio de Servicio

Notas Médicas de Evolución

Anamnesis

ificación

Informes Externos

: GOMEZ DE

Informe de Alta Voluntaria

6/2026



Protección de menores



Incapacidad Temporal

Informes Externos

Título

Contenido del informe

Título

Todos

Informe Clínico
Informe de Reacción Transfusional
Parte Judicial
Solicitud de anulación de informe
Solicitud de ingreso
Solicitud de modificación de informe

Añadir



Servicio de
Pediatría
DEPARTAMENTO DE SALUD
ALICANTE - HOSPITAL GENERAL

Hospital General
Universitari d'Alacant
GENERALITAT VALENCIANA

Informes Externos

Título



Parte Judicial / Part Judicial

Contenido del informe

N S K Negro ▾

Contenido del informe

Sección Profesional

- ⊕  PARTE JUDICIAL
- ⊕  Transfusión sangre

Previsualización

Añadir



Servicio de
Pediatría
DEPARTAMENTO DE SALUD
ALXANTRE - HOSPITAL GENERAL

Hospital General
Universitari d'Alacant
GENERALITAT VALENCIANA

- PARTE JUDICIAL
- PARTE JUDICIAL
- Transfusión sangre

Previsualización

NO

Suceso repetitivo (Si / No)

OBSERVACIONES:

Lo que practicado a V.I para su constancia y efecto

Número Colegiado: _____

Añadir

Título

Parte Judicial / Part Judicial

Contenido del informe

ILMO. SR. JUEZ CIUDAD ALICANTE

El día 00/00/2025 ha sido asistido en esta Institución el paciente arriba mencionado

CAUSA PRESUMIBLE DE LA LESIÓN:

- ACCIDENTE (Doméstico / Escolar / Tráfico / Laboral / Otros _____)
- MALTRATO (Físico / Psicológico / Negligencia)
- ABUSO/AGRESIÓN SEXUAL
- AGRESIÓN
- MALTRATO / ABUSO SEXUAL REFERIDOS
- INTOXICACIÓN (Tóxicos / Cáustico / Medicamentos / Transmisión Vertical / Otros)
- ANIMALES (Mordedura / Arañazo / Lamedura / Otros _____)
- VIOLENCIA DE GÉNERO

y tras el reconocimiento practicado se ha apreciado

LESIONES PRESENTES (Describir el tipo de lesiones, características y localización de las mismas)

PRONÓSTICO (Salvo complicaciones):

FÍSICO (Leve / Moderado / Grave / Muy Grave)

PSICOEMOCIONAL: Incierto

DESTINO: (Ingreso / Observación de urgencias / Domicilio / Médico atención primaria / Otros)

Sospecha de que la causa de la lesión sea diferente a la referida por el paciente o familiar (Si / No)

Suceso repetitivo (Si / No)

OBSERVACIONES:

Lo que practicado a V.I para su constancia y efecto

Número Colegiado: _____

- ▶ Identificación del paciente
- ▶ Fecha y hora de asistencia
- ▶ Descripción de lesiones
- ▶ Origen (según refiere)
- ▶ Exploración física
- ▶ Firma y datos del facultativo

DATOS MÍNIMOS
IMPRESINDIBLES

- ▶ Usar lenguaje objetivo
- ▶ Evitar suposiciones
- ▶ Describir lesiones con detalle
- ▶ Registrar todo en Orion Clinic

CÓMO RELLENARLO CORRECTAMENTE

- ▶ Datos incompletos
- ▶ Falta de precisión
- ▶ Juicios de valor
- ▶ No guardar correctamente

ERRORES COMUNES

- ▶ Documento clave en procesos legales
- ▶ Debe ser riguroso y bien cumplimentado
- ▶ Orion Clinic facilita su registro

CONCLUSIÓN