

FORMULARIO DE REMISIÓN DE MUESTRAS AL
INSTITUTO NACIONAL DE TOXICOLOGÍA Y CIENCIAS FORENSES

SOLICITANTE	
PROCEDIMIENTO JUDICIAL <input type="checkbox"/>	PROCEDIMIENTO NO JUDICIAL <input type="checkbox"/>
Órgano de la Admon. de Justicia:	
Tipo de Referencia:	
Referencia:	
<input type="checkbox"/> Instituto de Medicina Legal <input type="checkbox"/> Cuerpo Nacional de Policía <input type="checkbox"/> Guardia Civil <input type="checkbox"/> Otro	
Institución remitente:	
Unidad/Servicio:	
Referencia remitente:	
Responsable solicitud:	

DATOS DEL ASUNTO
Resumen (indicar si hubo envíos de muestras de este asunto con anterioridad):

TIPOS DE ESTUDIO (Introducir los códigos)	
Tipos de Asunto	Tipos de Estudio / Tipos de Procedimiento

CADENA DE CUSTODIA				
Nombre/Documento de identidad/ Organismo	Fecha	Hora	Actividad de custodia sobre las muestras	Firma

..... a de de

FIRMA EL MÉDICO FORENSE / RESPONSABLE SOLICITUD

Nombre:

Teléfono:

SUJETO/S DEL ESTUDIO N° deRol: Información rol: Identificado: Si No

Apellidos:

Nombre:

Ref. indocumentado: Documento de identidad:

Sexo:..... Fecha Nacimiento: Profesión:

Edad: Años Días Meses Semanas Sem. Gestación Nacionalidad:.....Grupo poblacional: Africano Asiático Caucásico Otro:

Actividad desarrollada en el momento de los hechos:

Relación con otro individuo: Si NoFallecido: No Si Fecha y Hora aprox.: Suceso:..... Muerte: Autopsia:

Lugar de los hechos/Hallazgo del cuerpo:

Presumible etiología médicolegal:

Posible causa:

Datos macroscópicos (incluir peso y talla):

Resultados de los análisis ya realizados en otros laboratorios:

Datos de la historia clínica y tratamiento intro / extra hospitalario:

En investigaciones toxicológicas, especificar los POSIBLES TÓXICOS (nombre comercial y/o composición) implicados en el asunto:

 Alcohol etílico Carboxihemoglobina Medicamentos (Especificar) Drogas (Especificar) Otros (Especificar)

Indicios de criminalidad y otros datos de interés:

ACCIDENTE (Indicar tipo: tráfico y/o laboral y/o deportivo y/o casual, etc...):Fecha y Hora accidente: (*) Festivo: Si No (*) En caso de Acc. de Tráfico se considera festivo a partir de las 22:00 horas del día anterior al festivo (incluidos sábados) hasta las 8 horas del día siguiente.Ha sido ingresado/a en Hospital: Si No Se tomo muestra al ingresar en el Hospital: Si NoPersona accidentada: Conductor Peatón Acompañante Otro:Tipo de vehículo: Coche Camión Moto Otro:Mecanismo lesivo: Aplastamiento Sumersión Electrocción Explosión Incendio
 Inhalación Precipitación Otro:

Tratamiento recibido en asistencia sanitaria:

DATOS DE LA INVESTIGACIÓN DE DELITO CONTRA LA LIBERTAD SEXUAL

CONDUCTAS RELACIONADAS CON EL DELITO.

Penetración: Vaginal Bucal Anal

Introduc. objetos: Vaginal Anal

Otros: Felación/Cunnilingus Tocamientos Mordeduras

No especificado antes:

DATOS DE LOS HECHOS.

Lugar de los hechos:

Fecha hechos:..... Hora hechos: Fecha toma muestras: Hora toma muestras:

Tiempo estimado entre los hechos y la toma (cuando no se conocen con exactitud):

Nº Agresores: ¿Se recoge la ropa que vestía en el momento de los hechos?: Si No

¿Hubo uso de preservativos?: Si No

¿El o los agresores están vasectomizados o son azoospermicos?: Si No

¿Hubo eyaculación?: No Interior Exterior ¿La víctima se lavó antes del reconocimiento?: Si No

¿Hay presencia de sangre?: Si No

¿Se encontraba bajo los efectos de alguna sustancia química?: Si No

Posible/s sustancia/s:

Relaciones sexuales próximas a la agresión (Especificar tipo, fecha, hora,...):

Relación entre víctima y presunto agresor:

Datos del reconocimiento ginecológico que puedan ser de interés (incluir fecha de la última regla y duración de la misma):

Otros datos que se consideren de interés:

DATOS DE LA INVESTIGACIÓN DE FILIACIÓN (*)

DATOS PERSONALES.

Apellidos:

Nombre:

Documento de identidad:

Lugar de nacimiento:

Provincia de residencia:

Lugar de nacimiento del padre:

Lugar de nacimiento de la madre:

Lugar de nacimiento abuelos paternos:

Lugar de nacimiento abuelos maternos:

ANTECEDENTES PATOLÓGICOS.

Enfermedades personales de interés:

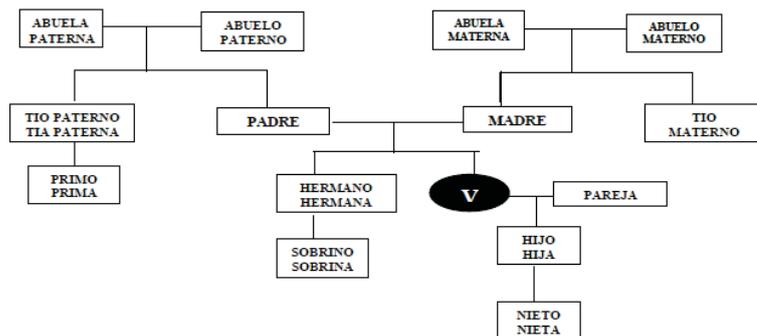
Enfermedades familiares de interés:

Otros datos de interés:

¿Ha recibido transfusiones de sangre?: Sí No

¿Trasplantes?: Sí No

Supuesta relación familiar respecto al individuo investigado (Haga un círculo sobre el familiar que aporta la muestra):



Se dispone de otro documento de consentimiento informado.

Manifiesto mi conformidad con los datos que se recogen en este formulario y consiento y confirmo que se ha procedido a la toma de muestra biológica con el fin de realizar un análisis de ADN a efectos exclusivos de investigación de paternidad.

..... a de de

Firma

Nombre del firmante:

(*) Adjunte tantas copias de esta hoja como individuos participen en la investigación.

DATOS DE LA INVESTIGACIÓN MEDIOAMBIENTAL EN SUELOS CONTAMINADOS

Procedencia:

Etiología de la contaminación:

Uso del suelo: Industrial Urbano Agrícola Ganadero Otro

Medios afectados: Aguas subterráneas Aguas superficiales

Otros datos de interés:

DATOS DE LA INVESTIGACIÓN MEDIOAMBIENTAL EN INCENDIOS

Procedencia:

Vivienda habitual Nave industrial Centro comercial Vehículo Monte/Bosque
 Otro

Fecha del incendio:

Condiciones atmosféricas (en la toma de muestras).

Temperatura:..... Lluvia: Si No Otras:

DATOS DE LA INVESTIGACIÓN MEDIOAMBIENTAL EN FAUNA

Procedencia:

Finca agrícola Coto de caza Parque natural Recinto urbano Otros

CEBOS.

Sospecha del producto:

Plaguicidas de uso habitual en la zona:

COORDENADAS. UTMX:..... UTM Y:..... HUSO:

ESPECIES AFECTADAS. Mamífero Ave

Tiempo estimado de la muerte de la especie afectada:

Sospecha del producto venenoso:

OTROS CASOS DE ENVENENAMIENTO EN LA ZONA.

Fecha	Producto	Especie

CROQUIS DEL MUESTREO MEDIOAMBIENTAL

MUESTRAS PARA ESTUDIO

Nº	Identificación	Tipo de Muestra	Descripción / Observación / Fecha y hora de la toma
1			
		Origen:	Estudio solicitado:
Conservante/Anticoag.:			
2			
		Origen:	Estudio solicitado:
Conservante/Anticoag.:			
3			
		Origen:	Estudio solicitado:
Conservante/Anticoag.:			
4			
		Origen:	Estudio solicitado:
Conservante/Anticoag.:			
5			
		Origen:	Estudio solicitado:
Conservante/Anticoag.:			
6			
		Origen:	Estudio solicitado:
Conservante/Anticoag.:			
7			
		Origen:	Estudio solicitado:
Conservante/Anticoag.:			
8			
		Origen:	Estudio solicitado:
Conservante/Anticoag.:			
9			
		Origen:	Estudio solicitado:
Conservante/Anticoag.:			
10			
		Origen:	Estudio solicitado:
Conservante/Anticoag.:			

Observaciones de interés sobre el mantenimiento previo al envío:

Adjunte cuantas hojas precise según el nº de muestras que remita.

Referencia:

Hoja **de**

Formulario de remisión de muestras al INTCF

MUESTRAS PARA ESTUDIO DE ESTUPEFACIENTES PROCEDENTES DE ALIJOS Y OTRAS SUSTANCIAS

Descripción del alijo (Incluir características externas, peso bruto y embalaje):

Sustancia/s sospechada/s (Drogas, precursores, adulterantes...):

Posible procedencia y ruta del alijo:

¿Se envía todo el alijo?: Si No

Método de muestreo utilizado: Hipergeométrico Bayesiano Recomendado por las Naciones Unidas

Observaciones sobre el muestreo:

Nº	Identificación	Presentación de la muestra (Fardo, tabletas, papelinás, viales...)	Sustancia/s sospechada/s. Observaciones
1			
		Peso bruto (en gramos):	
2			
		Peso bruto (en gramos):	
3			
		Peso bruto (en gramos):	
4			
		Peso bruto (en gramos):	
5			
		Peso bruto (en gramos):	
6			
		Peso bruto (en gramos):	
7			
		Peso bruto (en gramos):	
8			
		Peso bruto (en gramos):	
9			
		Peso bruto (en gramos):	
10			
		Peso bruto (en gramos):	

Observaciones de interés sobre el mantenimiento previo al envío:

Adjunte cuantas hojas precise según el nº de muestras que remita.

CÓDIGOS DE TIPOS DE ASUNTO Y DE ESTUDIOS SOLICITADOS

CÓDIGO	TIPO DE ASUNTO
DCPATRI	Delitos contra el patrimonio
DCLSEX	Delitos contra la libertad sexual
DCSALUDP	Delitos contra la salud pública
DCSVIAL	Delitos contra la seguridad del tráfico
DCMEDAMB	Delitos contra el medio ambiente
DINTOX	Diagnóstico de intoxicación/consumo de drogas
FALS	Falsedad / Falsificación
FILIA	Filiación
GARCAL	Garantía de calidad
LESION	Lesiones
MSUBITA	Muerte súbita
MSOSCRIM	Muerte sospechosa de criminalidad
MVIOL	Muerte violenta
RESPROF	Responsabilidades en el ámbito profesional
VICMULT	Suceso con víctimas múltiples
ESTUDIOS TOXICOLÓGICOS	
ITVHOMI	Investigación toxicológica en víctimas de homicidio
ITSSUI	Investigación toxicológica ante la sospecha de suicidio (precipitación ahorcamiento...)
ITMEXPTOX	Investigación toxicológica en muertes por presumible exposición a tóxicos
ITRAD	Investigación toxicológica ante la sospecha de reacción adversa a drogas de abuso
ITACCID	Investigación toxicológica en muertes por accidente de tráfico, laboral, deportivo...
ITSCRIM	Investigación toxicológica en muertes de etiología desconocida sospechosa de criminalidad
ITSOSPE	Investigación toxicológica sobre un sospechoso/detenido/procesado
ITDLSEX	Investigación toxicológica en delitos contra la libertad sexual
ITDSALUDP	Investigación toxicológica en delitos contra la salud pública
ITDSVIAL	Investigación toxicológica en delitos e infracciones contra la seguridad de tráfico
ITVARIOS	Investigación toxicológica de sustancias y productos varios
ITFAUNA	Investigación toxicológica en la fauna
ITCARBON	Investigación de acelerantes de la combustión y sobre cadáveres carbonizados
ITEXPLO	Investigación de explosivos
KVITREO	Data de la muerte a partir de iones en humor vítreo
ESTUDIOS BIOLÓGICOS	
IDIBESCENA	Identificación de indicios biológicos de interés criminal en el lugar de los hechos
IDIBCUERPO	Identificación de indicios biológicos procedentes del cuerpo de la víctima y/o sospechoso
IDIBDLSEX	Identificación de indicios biológicos en casos de agresión sexual
IDGENCLIN	Identificación genética de muestras clínicas
FILIAPATVIV	Filiación en presencia del presunto padre/madre
FILIARFETAL	Filiación de restos fetales
FILIAPRENAT	Filiación prenatal
FILIAPATMUE	Filiación a partir de restos cadavéricos del padre/madre fallecido
FILIAANTEM	Filiación a partir de muestras biológicas antemortem del padre/madre fallecido
FILIAFAMMUE	Filiación a partir de familiares directos del padre/madre fallecido
IDRCADPATER	Identificación de restos cadavéricos mediante estudio de paternidad/maternidad
IDRCADANTEM	Identificación de restos cadavéricos por cotejo con muestras biológicas del fallecido
IDRCADFAM	Identificación de restos cadavéricos mediante análisis de familiares
SUMERSION	Estudio de diatomeas e hidremia en sospecha de muerte por sumersión
EBIOQUIMI	Estudios bioquímicos en casos de muertes súbitas e intoxicaciones
MICROBIO	Estudios microbiológicos en casos de muerte de etiología no aclarada
IBOTANICA	Estudios de identificación botánica en casos de intoxicación
ENTOMO	Data de la muerte a partir de estudios entomológicos

CÓDIGO	ESTUDIOS HISTOPATOLÓGICOS
HMSUBITA	Investigación de muertes súbitas e inesperadas
HTRAUMA	Estudio de Lesiones/Traumatismos
HVITALIDAD	Estudio de vitalidad
HASFIXIA	Estudio de asfixias mecánicas
HMVIOLENRN	Estudio de la muerte violenta del recién nacido
HINTOX	Patología de intoxicaciones
HMDROGA	Patología de muertes de drogadicotos
HANAFILAXIA	Diagnóstico de anafilaxia
HIATROGENIA	Investigación de iatrogenia
HCITOLIQUI	Estudio citológico de líquidos

ESTUDIOS CRIMINALÍSTICOS

MORFOPEL	Estudio de Indicios-Estudio morfológico de pelos
COTEPEL	Estudio de Indicios-Cotejo entre pelos dubitado e indubitados
GENEPEL	Estudio de Indicios-Selección de pelos que han de ser analizados con técnicas moleculares
COTEFIBRAS	Estudio de Indicios-Identificación y cotejo de fibras y cuerdas
COMPOPINT	Estudio de Indicios-Identificación del origen de la pintura
COTEPINT	Estudio de Indicios-Cotejo entre muestras dubitadas e indubitadas de pintura
COTETIERRA	Estudio de Indicios-Cotejo entre muestras dubitadas e indubitadas de tierra
COTEVIDRIO	Estudio de Indicios-Cotejo entre muestras dubitadas e indubitadas de vidrio
DETIDEXPLO	Estudio de Indicios-Detección e identificación de explosivos
IDALIMEN	Estudio de Indicios-Identificación de los alimentos en contenido gástrico y bronquial
DATAALIMEN	Estudio de Indicios-Determinación del tiempo de digestión en contenido gástrico
HUEDACTIL	Estudio de Indicios-Revelado de huellas dactilares y otras impresiones
INDIVARIOS	Estudio de Indicios-Varios
TIPOHERIDA	Estudio de heridas-Determinación del tipo de herida (incisa, punzante, contusa etc.)
OBJEVULNE	Estudio de heridas por arma blanca u objetos contundentes-Características del objeto vulnerante
LAZOSURCO	Estudio de surcos de ahorcadura-Compatibilidad entre lazo y surco
CORTECOR	Estudio de heridas en cordón umbilical-Mecanismo de corte del extremo libre del cordón
ORIDISPA	Estudio de heridas por arma de fuego-Diagnóstico diferencial entre orificio de entrada de salida
DISTADISPA	Estudio de heridas por arma de fuego-Determinación de la distancia de disparo
RESIDISPA	Investigación de residuos de disparo en manos y/o ropas
VIOLENROPA	Investigación de signos de violencia en ropas-Determinación de la causa de las soluciones de continuidad
RESTOSEO	Estudios antropológicos-Estudios identificativos de restos óseos y dentarios
RADIOLO	Estudios antropológicos-Estudio de radiografías con fines identificativos y de edad del sujeto
DOCIMPRE	Documentoscopia y Grafística-Estudio de documentos impresos
DOCMANU	Documentoscopia y Grafística-Estudio de documentos manuscritos

ESTUDIOS MEDIOAMBIENTALES, DE INCENDIOS Y FAUNA

VERAGUARES	Estudio de afectación medioambiental por vertidos de aguas residuales urbanas o industriales
VERPURDEPU	Estudio de afectación medioambiental por vertidos de purines y lodos de depuradora
RESILIXI	Análisis y Valoración Toxicológica de Residuos y Lixiviados.
SUELOS	Análisis y Valoración Toxicológica de contaminantes en suelos
VERPETROL	Estudio de afectación medioambiental por vertidos de petróleo y derivados
ENSAYOECO	Ensayos de ecotoxicidad
VENEFAUNA	Estudio de envenenamientos de la fauna
EUTROFIZA	Estudio de parámetros de eutrofización
INCENDIO	Estudio de la afectación medioambiental por incendios en el área urbana y en el área rural
VALORINFOAM	Valoración de Informes medioambientales



FORMULARIO DE REMISIÓN DE PAQUETES DE MUESTRAS AL INSTITUTO NACIONAL DE TOXICOLOGÍA Y CIENCIAS FORENSES

REMITENTE:

REFERENCIA:

Laboratorio del INTCF al que se remiten las muestras: Departamento de Madrid Departamento de Barcelona Departamento de Sevilla Delegación de Santa Cruz de Tenerife

Nº de paquetes enviados: Se envían muestras de varios individuos o de asuntos diferentes.

Tipo de precinto:

Números de precinto:

Refrigerado: No Hielo Frigolines Nieve carbónica

Medio de Transporte: Agencia de Transportes Policía Nacional Guardia Civil Agente Judicial Policía Local Policía Autonómica Otro:

Número/s de albarán/es:

Table with 7 columns: Actividad, Fecha, Hora, Organismo / Empresa responsable, Nombre - DNI - Identificación profesional, Firma, Nº Paquetes. Rows include: Persona que entrega el paquete al transportista o porteador, Recepción del paquete por el transportista o porteador, Recepción del paquete en el INTCF.

Incidencias sobre la remisión de los paquetes (Deben ir firmadas)

Large empty rectangular box for recording incidents.