

# PLANILLA REGISTRO DE SITUACIONES DE VIOLENCIA Y AGRESIONES

## 1. Identificación del hospital

---

## 2. Datos de los agredidos:

Apellido y Nombre. \_\_\_\_\_

DNI: \_\_\_\_\_

Sexo:  F  M

Relación con el hospital (personal, familiar, paciente internado, paciente externo, etc.)

---

---

## 3. Datos sobre el evento violento:

Fecha: \_\_\_\_\_

Hora: \_\_\_\_\_

Lugar: \_\_\_\_\_

Tareas en las que se produjo:

---

---

Testigos del evento consultados para la realización del informe:

Apellido y nombre: \_\_\_\_\_

DNI: \_\_\_\_\_

Relación con el hospital:

---

---

## 4. Descripción detallada del evento violento

Descripción de la intervención de personal de seguridad si la hubiera:

---

---

---

Descripción del tipo de asistencia brindada en la institución al/a los agredidos

(en base a un listado que incluya alguno de estos ítems: asistencia médica, asistencia psicológica, asistencia psiquiátrica, estudios de laboratorio, otros).

---

---

---

**5. Medidas correctivo/preventivas a nivel de la gestión de su hospital que, de acuerdo al análisis realizado, permitirían evitar situaciones similares a futuro (mencionar acción y responsable de su ejecución).**

---

---

---

**6. Cualquier otro datos de interés:**

---

---

---