



Checkliste Todeszeitschätzung

FO | FM
Version 2.0

Institut für Rechtsmedizin St. Gallen

Freigabe 11.06.2024

Name, Vorname:

Geburtsdatum, SN-Nummer:

Strasse, Wohnort:

ROUTINE

LIVORES

Beginn	JA	<input type="checkbox"/>	∅	<	3	<input type="checkbox"/>	NEIN
Konfluktion	JA	<input type="checkbox"/>	> 1	<	4	<input type="checkbox"/>	NEIN
Maximum	JA	<input type="checkbox"/>	> 3	<	16	<input type="checkbox"/>	NEIN
Daumendruck	NEIN	<input type="checkbox"/>	> 1	<	20	<input type="checkbox"/>	JA

Cave:
- Anämie
- Beleuchtung
- Hautkolorit

RIGOR

Beginn	JA	<input type="checkbox"/>	> 0.5	<	7	<input type="checkbox"/>	NEIN
Maximum	JA	<input type="checkbox"/>	> 2	<	20	<input type="checkbox"/>	NEIN

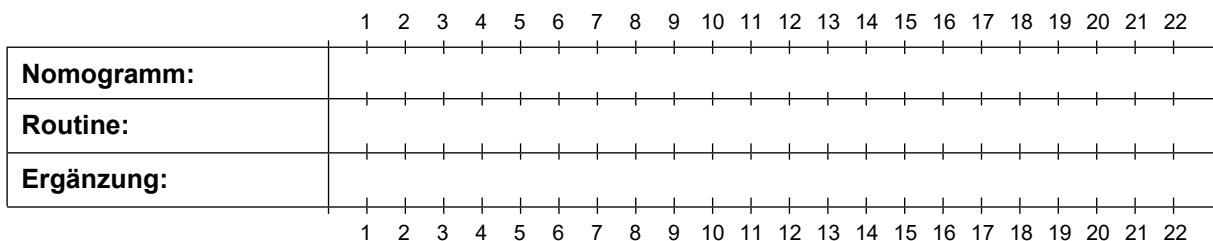
ELEKTRIK

I	lokal Oberlid	NEIN	<input type="checkbox"/>	> 5	<	22	<input type="checkbox"/>	JA
II	1/3 - 2/3 Oberlid	NEIN	<input type="checkbox"/>	> 5	<	16	<input type="checkbox"/>	JA
III	ganzes Oberlid	NEIN	<input type="checkbox"/>	> 3.5	<	13	<input type="checkbox"/>	JA
IV	plus Unterlid	NEIN	<input type="checkbox"/>	> 3	<	8	<input type="checkbox"/>	JA
V	plus Stirn	NEIN	<input type="checkbox"/>	> 2	<	7	<input type="checkbox"/>	JA
VI	plus Wange	NEIN	<input type="checkbox"/>	> 1	<	6	<input type="checkbox"/>	JA

Cave:
- Lidhämatom
- frisches Lidemphysem
- lange Agonie

ERGÄNZUNG

idiomuskulärer Wulst				<	2.5	<input type="checkbox"/>	JA	Sehnenphänomen
				<	13	<input type="checkbox"/>	JA	idiomuskulärer Wulst
Livor. vollst. verlagerbar	NEIN	<input type="checkbox"/>	> 2	<	6	<input type="checkbox"/>	JA	Livor. vollst. verlagerbar
Livor. unvollst. verlager.	NEIN	<input type="checkbox"/>	> 4	<	24	<input type="checkbox"/>	JA	Livor. unvollst. verlager.
Rigor Wiederbildung	NEIN	<input type="checkbox"/>	> 2	<	20	<input type="checkbox"/>	JA	Rigor Wiederbildung



Datum / Zeit:
der Untersuchung

ERGEBNIS

vorläufig (LI)
 definitiv (ON)

>

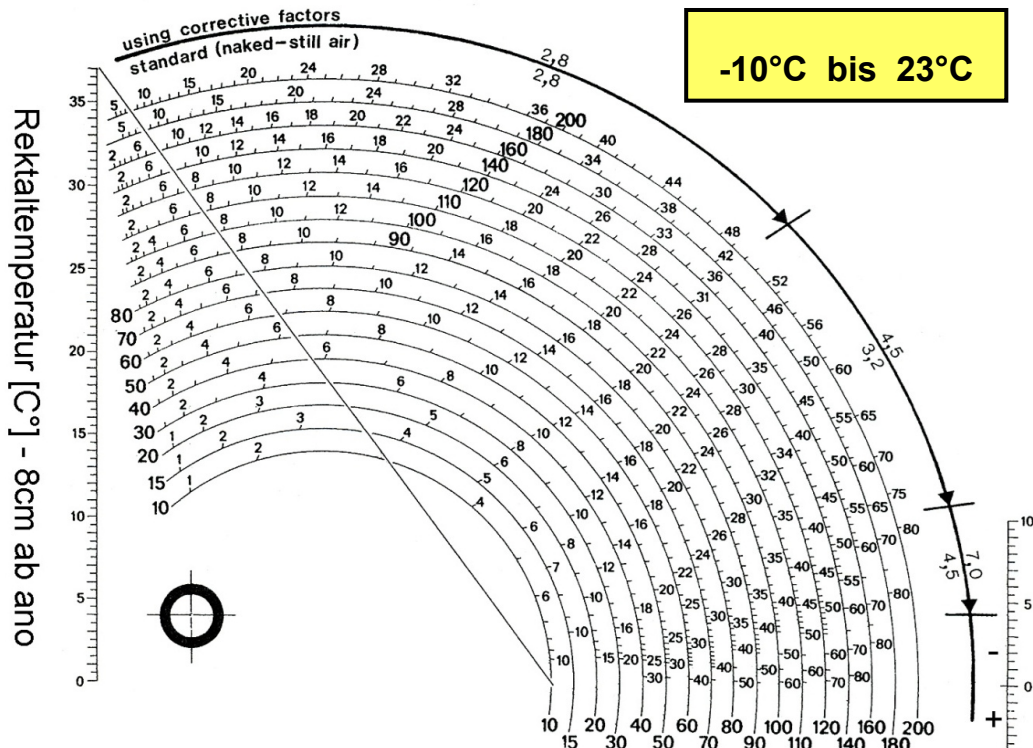
<

Arzt / Visum:

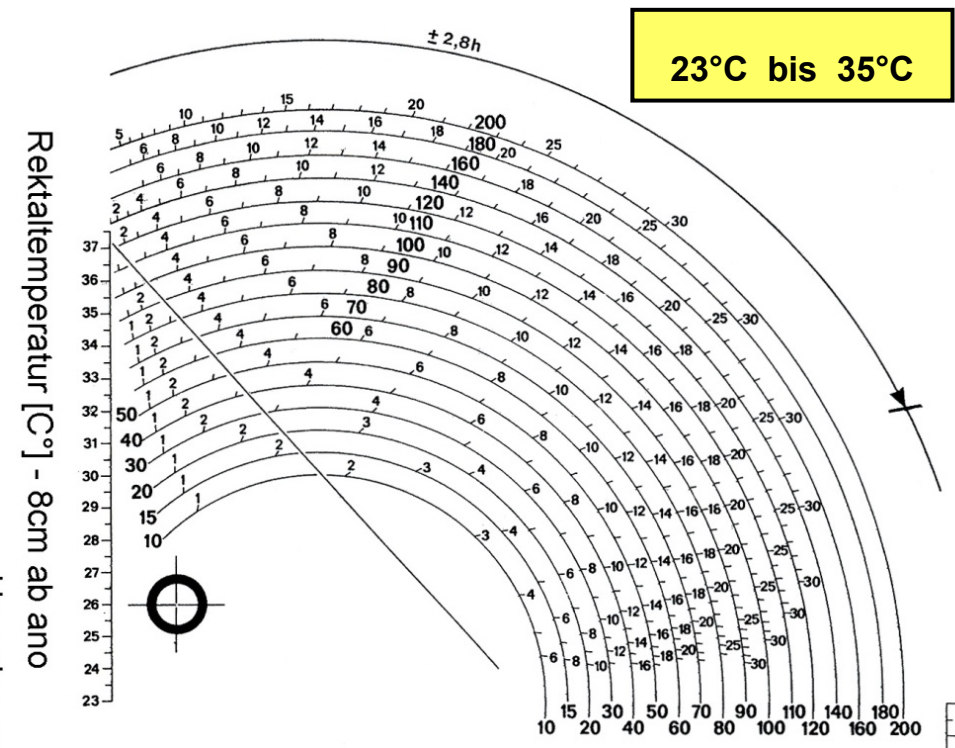
TODESZEIT

zwischen

und



-10°C bis 23°C



23°C bis 35°C

Umgebungstemperatur / Zeit: _____ / _____

Körperkerntemperatur / Zeit: _____ / _____

Nomogramm-Gewicht (LI): _____ = _____ x _____

Schätzwicht KF

Nomogramm-Gewicht (ON): _____ = _____ x _____

Messgewicht KF

Trocken Bekleidung/Bedeckung	Luft	Korrekturfaktor	Nass Bekleidung/Bedeckung	Luft	Wasser
		0,35	Nackt		Fließend
		0,5	Nackt		Stehend
		0,7	Nackt	Wind	
		0,7	1-2 Dünne Lagen	Wind	
Nackt	Wind	0,75			
1-2 Dünne Lagen	Wind	0,9	≥ 2 Dickere Lagen	Wind	
nackt	Ruhend	1,0			
1-2 Dünne Lagen	Ruhend	1,1	2 Dickere Lagen	Ruhend	
2-3 Dünne Lagen		1,2	>2 Lagen	Ruhend	
1-2 Dickere Lagen	Ohne Einfluss ↓	1,2			
3-4 Dünne Lagen		1,3			
Mehr dünne/dicke Lagen		1,4-1,8			
Dicke Bettdecke + Bekleidung		2,4			
Exzessiv		2,8			