

**REPÚBLICA DE PANAMÁ  
MINISTERIO DE SALUD**

**DECRETO EJECUTIVO N.º 57**  
De 1 de *Marzo* de 2019

Que modifica el Decreto Ejecutivo N.º 182 de 8 de junio de 2018, que aprueba el formulario denominado Informe de Notificación por Sospecha de Violencia relacionada a delitos contra el Orden Jurídico Familiar, Integridad Personal, Libertad Sexual, Adulto Mayor y Género

**EL PRESIDENTE DE LA REPÚBLICA**  
en uso de sus facultades constitucionales y legales,

**CONSIDERANDO:**

Que mediante el Decreto Ejecutivo N.º 182 de 8 de junio de 2018, se aprobó el diseño y contenido del formulario denominado "Informe de Notificación por Sospecha de Violencia relacionada a delitos contra el Orden Jurídico Familiar, Integridad Personal, Libertad Sexual, Adulto Mayor y Género";

Que al publicarse el Anexo 1 que forma parte integral del Decreto Ejecutivo N.º 182 de 8 de junio de 2018, por error involuntario, se publicó el documento con el nombre "Que aprueba el nuevo formulario denominado Informe de Investigación por Sospecha de Violencia relacionada a delitos contra el Orden Jurídico Familiar, Integridad Personal, Libertad Sexual, Adulto Mayor y Género", cuando debe ser el formulario denominado Informe de Notificación por Sospecha de Violencia relacionada a delitos contra el Orden Jurídico Familiar, Integridad Personal, Libertad Sexual, Adulto Mayor y Género;

Que en virtud de lo expuesto, a fin de ser cónsono con lo aprobado mediante el Decreto Ejecutivo N.º 182 de 8 de junio de 2018, es necesario modificar el Artículo 1 del citado Decreto Ejecutivo N.º 182 de 8 de junio de 2018, y reproducir el Anexo 1 bajo la denominación correcta.

**DECRETA:**

**Artículo 1.** Se modifica el artículo 1 del Decreto Ejecutivo N.º 182 de 8 de junio de 2018, que queda así:

"Artículo 1. Aprobar el diseño y contenido del formulario denominado "Informe de Notificación por Sospecha de Violencia relacionada a delitos contra el Orden Jurídico Familiar, Integridad Personal, Libertad Sexual, Adulto Mayor y Género", que se reproduce en el Anexo 1 y que forma parte integral del presente Decreto Ejecutivo".


**Artículo 2.** Este Decreto Ejecutivo modifica el artículo 1 del Decreto Ejecutivo N.º 182 de 8 de junio de 2018.

**Artículo 3.** El presente Decreto Ejecutivo entrará a regir a partir de su promulgación.

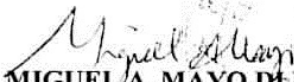
**FUNDAMENTO DE DERECHO:** Decreto Ejecutivo N.º 182 de 8 de junio de 2018.

**COMUNÍQUESE Y CÚMPLASE.**

Dado en la ciudad de Panamá, a los 1 días del mes de *Marzo* del año dos mil diecinueve (2019).



**JUAN CARLOS VARELA RODRÍGUEZ**  
Presidente de la República

**MIGUELA MAYO DE BELLO**  
Ministro de Salud



REPÚBLICA DE PANAMÁ  
MINISTERIO DE SALUD

**Informe de Notificación por Sospecha de Violencia relacionada a delitos contra el Orden Jurídico Familiar, Integridad Personal, Libertad Sexual, Adulto Mayor y Género**

---

**DATOS GENERALES DE LA PRESUNTA VÍCTIMA**

INSTALACION: \_\_\_\_\_

NOMBRES: \_\_\_\_\_ APELLIDOS: \_\_\_\_\_

FECHA DE NACIMIENTO: 


 CÉDULA/IDENTIFICACIÓN: \_\_\_\_\_

EDAD: 


 1 Días, 2 Meses, 3 Años SEXO:  M,  F ESTADO CIVIL:  1 Soltera(o),  2 Casada(o),  3 Unida(o)

Ocupación: \_\_\_\_\_ ESCOLARIDAD: \_\_\_\_\_

CALLE/CASA: \_\_\_\_\_ PROV./DIST./CORREG.: \_\_\_\_\_

TEL.: \_\_\_\_\_ FECHA DE AGRESION: 


 HORA DE AGRESION: \_\_\_\_\_ : \_\_\_\_\_ AM / PM

---

**DATOS DE QUIEN LO TRAE**

NOMBRE Y APELLIDO: \_\_\_\_\_ CÉDULA/IDENTIFICACIÓN: \_\_\_\_\_

PARENTESCO CON LA PRESUNTA VÍCTIMA: \_\_\_\_\_ TEL: \_\_\_\_\_

HISTORIA (LO SUBJETIVO-lo que el paciente dice): \_\_\_\_\_

HALLAZGOS (LO OBJETIVO-CLINICOS, EX. FÍSICOS, GINECOLÓGICOS, PSICOLÓGICOS, SOCIALES Y OTROS): \_\_\_\_\_

TIPO DE VIOLENCIA:  1. Sexual  3. Psicológica  5. Trabajo Infantil  7. Otro - Especifique: \_\_\_\_\_

2. Física  4. Patrimonial  6. Explotación Sexual Comercial

INSTRUMENTO UTILIZADO:  1. Fuerza Física  2. Arma de Fuego  3. Arma Blanca  4. Otro - Especifique: \_\_\_\_\_

I.D./ PROBLEMA ENCONTRADO: \_\_\_\_\_

OBSERVACIONES: (INCAPACIDADES, OTRAS) \_\_\_\_\_

NOMBRE, FIRMA Y CARGO: \_\_\_\_\_ REFERENCIA:  MP Sección de Atención Primaria / Familia

NOMBRE, FIRMA Y CARGO: \_\_\_\_\_  Juzgado Niñez y Adolescencia

NOMBRE, FIRMA Y CARGO: \_\_\_\_\_  OTRAS: \_\_\_\_\_

---

**INFORMACION SOBRE EL SUPUESTO VICTIMARIO O AGRESOR**

NOMBRES: \_\_\_\_\_ APELLIDOS: \_\_\_\_\_

EDAD: 


 1 Días, 2 Meses, 3 Años Ocupación: \_\_\_\_\_ ESCOLARIDAD: \_\_\_\_\_

CALLE / CASA: \_\_\_\_\_ SEXO:  M,  F

PROV./DIST./CORREG.: \_\_\_\_\_

TELEFONO: \_\_\_\_\_ PARENTESCO O RELACION CON LA VICTIMA: \_\_\_\_\_

ANTECEDENTES DE:  1. Uso de Drogas  2. Uso de Alcohol  3. Maltrato Repetitivo  4. Otro Especifique: \_\_\_\_\_

NOMBRE Y CARGO DE QUIEN NOTIFICA: \_\_\_\_\_

Original: Instituto de Medicina Legal y Ciencias Forenses

Copias: Departamento de Registros Médicos y Estadísticas

Historia Clínica

Al paciente a solicitud de éste

FECHA DE LA ATENCIÓN: 


HORA DE LA ATENCIÓN: \_\_\_\_\_ : \_\_\_\_\_ AM / PM