

Ufficio del Medico Legale di Contea

REFERTO DEL MEDICO LEGALE DI CONTEA

Deceduto _____ Razza _____ Sesso _____ Eta' _____

Altezza _____ Capelli _____ Occhi _____ Peso _____

Domicilio _____ Occupazione _____

Circostanze della Morte: Morte violenta ☐ Incidente ☐ Suicidio ☐ Trovato Morto ☐

Barrare una sola opzione

Improvvisa all'apparenza in Salute ☐ Morte Sospetta ☐

Note _____

COMBATTIMENTO ☐☐☐☐☐☐

ELUSIVITA' ☐☐☐☐☐☐

PENSIERO ☐☐☐☐☐☐

FEGATO ☐☐☐☐☐☐

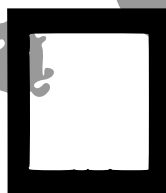
☐☐☐☐☐☐

☐☐☐☐☐☐

PAURA ☐☐☐☐☐☐

FREDEZZA ☐☐☐☐☐☐

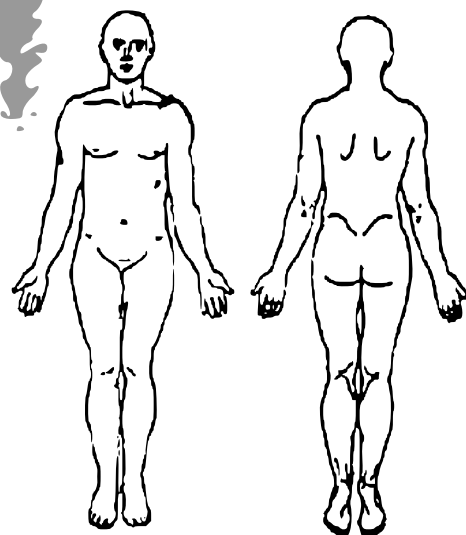
VALORE DELL'
INIZIATIVA (VI)



DEFUNTI

☐☐☐☐☐☐

☐☐☐☐☐☐



Relazioni

☐☐

☐☐

☐☐

☐☐

Equipaggiamento

Armi

VA Munizioni

☐☐ ☐☐☐☐☐
☐☐ ☐☐☐☐☐
☐☐ ☐☐☐☐☐
☐☐ ☐☐☐☐☐

Segni e Ferite _____

