

# **SOP on End Appointment Clinical Examination**

**Department of Forensic Medicine  
Faculty of Medicine  
UWUSL**

# Standard Operating Procedure (SOP) End Appointment Clinical Examination – Forensic Medicine

## 1. Title

End Appointment Clinical Examination – Forensic Medicine

## 2. Issued By

Department of Forensic Medicine, Faculty of Medicine, Uva Wellassa University of Sri Lanka

## 3. Purpose

To establish a standardized procedure for conducting the End Appointment Clinical Examination in Forensic Medicine, ensuring proper patient selection, ethical conduct, structured assessment, and fair evaluation of medical students

## 4. Scope

This SOP applies to medical students completing the Forensic Medicine clinical appointment, academic staff of the Department of Forensic Medicine, clinical staff involved in facilitating the examination, patients participating in the examination with consent. The examination is conducted at the Accident (A & E) & Emergency Treatment Unit (ETU) & other relevant wards of Teaching Hospital Badulla.

## 5. Responsibilities

### 5.1 Staff of Department of Forensic Medicine

- Organize and coordinate the examination
- Select suitable patients for examination
- Request informed consent from patients
- Prepare examination materials and student files
- Ensure ethical standards and patient confidentiality

### 5.2 Examiners

- Conduct the clinical assessment
- Evaluate history taking, clinical examination, and viva
- Assess completion of MLEF and MLR forms
- Allocate marks according to the examination criteria

### 5.3 Students

- 100% attendance is a prerequisite

- Attend the examination punctually at 8.00 AM
- Maintain professionalism and ethical conduct
- Request patient consent before examination
- Complete required documentation (MLEF and MLR forms)

## 6. Ethical and Academic Considerations

- Students must follow professional and ethical conduct at all times
- Patient confidentiality must be strictly maintained. No identifiable patient information should be disclosed
- Informed consent must be requested before history taking or examination
- All interactions must respect patient dignity and privacy
- They are bound by laws of Faculty of Medicine, Uva Wellassa University of Sri Lanka

## 7. Examination Preparation

### 7.1 Patient Selection

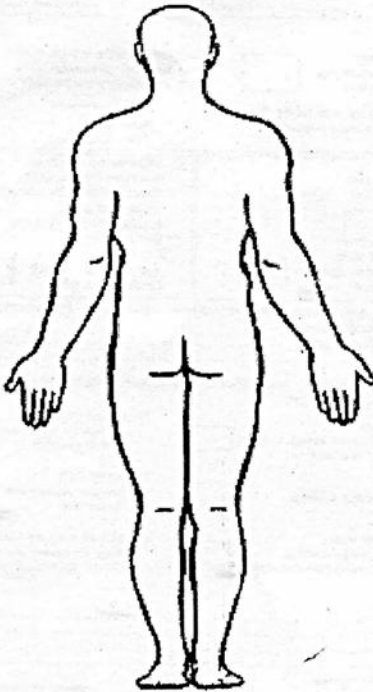
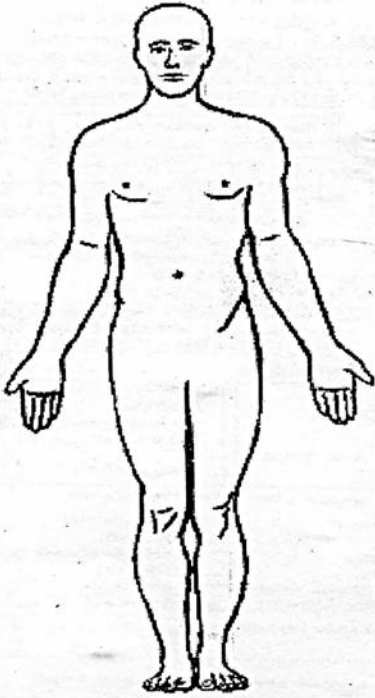
- On the morning of the examination
- Department staff will select appropriate patients from the A&E / ETU / relevant other wards of Teaching Hospital Badulla
- One patient will be assigned to each student

### 7.2 Preparation of Student Files

- For each student, the department will prepare a file containing
  - MLEF (Medico-Legal Examination Form)
  - MLR (Medico-Legal Report) form
  - Three A4 papers for notes and documentation
- Students are required to write their name & index number on the MLEF & MLR forms

# 7.3 MLEF Form

வைசீல் பொலீஸ் Police } 20	<b>Medical Officer's Copy</b> <b>மருத்துவ அலுவலர் பிரதியை</b> <b>சட்ட மருத்துவப் பரிசோதனைப் படிவம்</b> <b>Medico - Legal Examination Form</b>	வைசீல் பொலீஸ் Police } 20
<b>MEDICAL OFFICER'S NOTE</b>		
Full Name and Address:	(ஏ) கොப்பி : (1-8) வைசீல் அதிகாரி மூலம் கட்டப்படும் பின்னர் கட்டப்படும் கடினம். பகுதி A : (1-8) வைசீல் அதிகாரி மூலம் கட்டப்படும் பின்னர் கட்டப்படும் கடினம். Part A : (1-8) To be filled by Police Officer issuing MLEF	
Date, Time and Place of Examination:	1. வைசீல் கட்டிடம் Police Station :	2. கட்டிடம் கட்டிடம் Date of Issue :
Date of Birth :      Age :	4. வைசீல் கட்டிடம் Full Name and Address of the examinee	5. கட்டிடம் கட்டிடம் Date of Birth :      Age :
Consent of the examinee	7. வைசீல் கட்டிடம் Reason for referring for examination	
Identification N. I. C. No. / Passport No. :	8. கட்டிடம் கட்டிடம் Rank / கட்டிடம் கட்டிடம்	
Thumb imprint Left      Right	9. கட்டிடம் கட்டிடம் Produced by :	
Signature of Doctor.	10. கட்டிடம் கட்டிடம் Hospital:      Ward:      Date:      Time:	
வைசீல் கட்டிடம் Police Officer Producing:	11. கட்டிடம் கட்டிடம் Examination:      Date and Time:	
வைசீல் கட்டிடம் Signature:	12. கட்டிடம் கட்டிடம் Date of discharge:	
வைசீல் கட்டிடம் Date of Examination:	13. கட்டிடம் கட்டிடம் Nature of the bodily harm :	
வைசீல் கட்டிடம் Ref No.	14. கட்டிடம் கட்டிடம் Nature of Causative Weapon:	
15. கட்டிடம் கட்டிடம் Category of Hurt:		
16. கட்டிடம் கட்டிடம் Examination for consumption of alcohol:		
17. கட்டிடம் கட்டிடம் Examination for consumption of drugs:		
18. கட்டிடம் கட்டிடம் Examination of alleged sexual assault:		
19. கட்டிடம் கட்டிடம் Investigations:		
20. கட்டிடம் கட்டிடம் Referrals:		
21. கட்டிடம் கட்டிடம் Other opinions/Recommendation:		
22. கட்டிடம் கட்டிடம் Remarks:		
வைசீல் கட்டிடம் Ref No.		
வைசீல் கட்டிடம் Signature:		



**அறிமுகம் வேண்டிய பரீක්ஷை சேர்மம்**  
**சட்ட மருத்துவப் பரிசோதனைப் படிவம்**  
**Medico - Legal Examination Form**

(அ) கොப்பம் : (1-8) சேர்மம் கிடைக்கக் கர்ஜா லெஹி சேர்மம் கிடுகாரியா பிசின் கல்புரன் கல் டுடி.  
பகுதி A : (1-8) வரை வழங்கிய பொலீஸ் உத்தியோகத்தினால் பூர்த்தி செய்யப்பட வேண்டும்.  
Part A : (1-8) To be filled by Police Officer issuing MLEP

1. சேர்மம் செய்யும் பொலீஸ் நிலையம் Police Station :	2. கிடைக்கக் கல் திகதி Date of Issue :	3. சேர்மம் இலக்கம் No:				
4. பரீக்ஷை கர்ஜா லெஹி சேர்மம் கிடுகாரியா பிசின் கல்புரன் கல் டுடி பூர்ணசார்த்தியின் பெயரும் முகவரியும் Full Name and Address of the examinee	5. சேர்மம் திகதி பிறந்த திகதி DOB	6. வயது Age				
7. சேர்மம் பரீக்ஷைக்கு சேர்மம் கிடுகாரியா பிசின் கல்புரன் கல் டுடி பரிசோதனைக்காக முன்னிலைப்படுத்துவதற்கான காரணம் Reason for referring for examination	<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>பி ஆ</td> <td>மே பெ</td> </tr> <tr> <td>M</td> <td>F</td> </tr> </table>		பி ஆ	மே பெ	M	F
பி ஆ	மே பெ					
M	F					
8. கிடைக்கக் கல் கிடுகாரியா வழங்கிய பொலீஸ் அதிகாரி கிடுகாரியா பிசின் கல்புரன் கல் டுடி Rank/ கிடுகாரியா பிசின் கல்புரன் கல் டுடி Police Officer Issuing: கிடுகாரியா பிசின் கல்புரன் கல் டுடி Reg No.:	சேர்மம் கையொப்பம் Signature: கல் பதிவு இலக்கம் Name:					

(ஆ) கොப்பம் : (9-22) சேர்மம் கிடுகாரியா பிசின் கல்புரன் கல் டுடி.  
பகுதி B : (9-22) வைத்திய அதிகாரியினால் பூர்த்தி செய்யப்பட வேண்டும்.  
Part B : (9-22) To be filled by Medical Officer

9. சேர்மம் கர்ஜா லெஹி சேர்மம் கிடுகாரியா பிசின் கல்புரன் கல் டுடி  
Produced by:

10. சேர்மம் கிடுகாரியா பிசின் கல்புரன் கல் டுடி Admission: சேர்மம் வைத்தியசாலை Hospital: சேர்மம் திகதி Date: சேர்மம் நேரம் Time:	11. பரீக்ஷை கிடுகாரியா பிசின் கல்புரன் கல் டுடி Examination: சேர்மம் கல் சேர்மம் திகதியும் நேரமும் Date and Time: சேர்மம் இடம் Place:	12. சேர்மம் கல் சேர்மம் கல் சேர்மம் சேர்மம் கல் சேர்மம் கல் சேர்மம் Date of discharge:
-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------

13. சேர்மம் கல் சேர்மம் கல் சேர்மம் கல் சேர்மம்  
Nature of the bodily harm :

சேர்மம் உடம்பு Abrasion: <input type="checkbox"/>	சேர்மம் கல் சேர்மம் Contusion: <input type="checkbox"/>	சேர்மம்/சேர்மம் பிசின் கல்புரன் கல் டுடி Laceration: <input type="checkbox"/>	சேர்மம் கல் சேர்மம் Stab: <input type="checkbox"/>
சேர்மம் வெட்டு Cut: <input type="checkbox"/>	சேர்மம் முறிவு Fracture: <input type="checkbox"/>	சேர்மம் சேர்மம் சேர்மம் சேர்மம் Firearm inj: <input type="checkbox"/>	சேர்மம் சேர்மம் சேர்மம் சேர்மம் Burns: <input type="checkbox"/>
சேர்மம் கல் சேர்மம் Bite: <input type="checkbox"/>	சேர்மம் சேர்மம் சேர்மம் சேர்மம் Dislocation/Subluxation: <input type="checkbox"/>	சேர்மம் சேர்மம் சேர்மம் சேர்மம் Explosive inj: <input type="checkbox"/>	சேர்மம் சேர்மம் சேர்மம் சேர்மம் None: <input type="checkbox"/>

சேர்மம் கல் சேர்மம் கல் சேர்மம் கல் சேர்மம்  
Internal Injuries

சேர்மம் வேறு Others

14. சேர்மம் கல் சேர்மம் கல் சேர்மம் கல் சேர்மம்  
Nature of Causative Weapon:

சேர்மம் Blunt: <input type="checkbox"/>	சேர்மம் சேர்மம் Sharp: <input type="checkbox"/>	சேர்மம் சேர்மம் Firearm: <input type="checkbox"/>	சேர்மம் சேர்மம் சேர்மம் சேர்மம் Explosive devices: <input type="checkbox"/>	சேர்மம் வேறு Others: <input type="checkbox"/>
--------------------------------------------	----------------------------------------------------	------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------

15. சேர்மம் கல் சேர்மம் கல் சேர்மம் கல் சேர்மம்  
Category of Hurt:

சேர்மம் சேர்மம் சேர்மம் சேர்மம் Non - grievous: <input type="checkbox"/>	சேர்மம் சேர்மம் சேர்மம் சேர்மம் Grievous: <input type="checkbox"/>	சேர்மம் கல் சேர்மம் கல் சேர்மம் கல் சேர்மம் Fatal in ordinary course of nature: <input type="checkbox"/>
-----------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------

சேர்மம் கல் சேர்மம் கல் சேர்மம் கல் சேர்மம்  
If Grievous, does it endanger life?

சேர்மம் சேர்மம் Yes: <input type="checkbox"/>	சேர்மம் சேர்மம் No: <input type="checkbox"/>
--------------------------------------------------	-------------------------------------------------

<p>16. சேர்மம் கல் சேர்மம் கல் சேர்மம் கல் சேர்மம் Examinationa for consumption of alcohol: சேர்மம் சேர்மம் சேர்மம் சேர்மம் Breathing smelling: <input type="checkbox"/></p>	<p>17. சேர்மம் கல் சேர்மம் கல் சேர்மம் கல் சேர்மம் Examinationa for consumption of drugs: சேர்மம் சேர்மம் சேர்மம் சேர்மம் Consumed: <input type="checkbox"/></p>
சேர்மம் சேர்மம் சேர்மம் சேர்மம் Under influence: <input type="checkbox"/>	சேர்மம் சேர்மம் சேர்மம் சேர்மம் Under influence: <input type="checkbox"/>

18. சேர்மம் கல் சேர்மம் கல் சேர்மம் கல் சேர்மம்  
Examination of alleged sexual assault

a. சேர்மம் கல் சேர்மம் கல் சேர்மம் கல் சேர்மம்  
Brief history given by examinee

b. சேர்மம் கல் சேர்மம் கல் சேர்மம் கல் சேர்மம்  
Findings of examination relevant to given history:

i. சேர்மம்/சேர்மம் சேர்மம் சேர்மம் சேர்மம் சேர்மம் Signs of vaginal/ hymen penetration present: <input type="checkbox"/>	19. சேர்மம் சேர்மம் சேர்மம் சேர்மம் Investigations: <input type="checkbox"/>
ii. சேர்மம் சேர்மம் சேர்மம் சேர்மம் சேர்மம் சேர்மம் Signs of anal penetration present: <input type="checkbox"/>	20. சேர்மம் சேர்மம் சேர்மம் சேர்மம் Referrals: <input type="checkbox"/>
iii. சேர்மம் சேர்மம் சேர்மம் சேர்மம் சேர்மம் சேர்மம் Signs Consistent with inter labial penetration present: <input type="checkbox"/>	21. சேர்மம் சேர்மம் சேர்மம் சேர்மம் Other opinions/Recommendation: <input type="checkbox"/>

22. சேர்மம் கல் சேர்மம் கல் சேர்மம் கல் சேர்மம்  
Remarks:

சேர்மம் கல் சேர்மம் கல் சேர்மம் கல் சேர்மம்  
Ref No.

சேர்மம் கையொப்பம் Signature:  
Full Name, qualifications, SLMC Reg No. Designation of the  
Medical Officer

7.4 MLR Form

H 018920 - 200,000 (2003/07) இலாகா ரகசிய இடம் அடங்கியிருக்கிறது.

சுகாதாரம் } 1135  
Health }  
(F\*S., T. & E.) 04/76

**மருத்துவ-சட்ட அறிக்கை**  
**சட்ட வைத்திய அறிக்கை**  
**MEDICO - LEGAL REPORT**

(Diagramatic Form 1135 A may be used to illustrate injuries and inserted into this report when necessary)

மருத்துவ அட்டை சட்ட எண் Serial No. } .....	மருத்துவ-சட்ட அறிக்கை அட்டை சட்ட வைத்திய அட்டை இல. Medico-Legal Form No. } .....
மாவட்ட நீதிமன்றம் Magistrate's Court } .....	அறிக்கை வெளியான தேதி Date of Issue } .....
மருத்துவ அட்டை Case No. } .....	பொலீஸ் நிலையம் Police Station } .....
மருத்துவ விசாரணை நாள் Date of Trial } .....	

**அ. அடையாளப்படுத்துதல்**  
**A. IDENTIFICATION**

முழு பெயர் Full Name } .....	வயது Age } .....	பாலினம் பெண்/ஆண் Female/Male } .....
முகவரி Address } .....		
சரிசெய்த இடம் Place of examination } .....	தேதி Date } .....	நேரம் Time } .....
மருத்துவமனைக்கு அனுமதிக்கப்பட்ட தேதி Date of admission to hospital } .....	நேரம் Time } .....	
மருத்துவமனையிலிருந்து வெளியேறிய தேதி Date of Discharge } .....		
மருத்துவ அட்டை மருத்துவமனையின் மருத்துவ அட்டை இலக்கம் Bed Head Ticket No. } .....		

**ஆ. நோயாளியின் சுருக்க வரலாறு**  
**B. SHORT HISTORY GIVEN BY PATIENT**

.....

.....

.....

.....



4. තුවාල සිදුවී ඇති අයුරු—  
காயங்கள் ஏற்பட்ட முறை—  
Injuries caused by—

(අ) මොට ආයුධ—අංක  
(அ) மொட்டையான ஆயுதம்—இல.  
(a) Blunt Weapon—Nos.

කැපීම්—අංක  
வெட்டுக்கள்—இல.  
Cut—Nos.

(ආ) තියුනු කැපෙන ආයුධ  
(ஆ) கூமையான வெட்டுම් ஆயுதம்  
(b) Sharp cutting instrument

ඇනීම්—අංක  
குத்தல்கள்—இல.  
Stab—Nos.

(ඇ) ගිනි අවි—අංක  
(இ) வெடி கருவிகள்—இல.  
(c) Firearms—Nos.

(ඈ) පිළිස්සීම්—අංක  
(ஈ) எரிமாய்க்கள்—இல.  
(d) Burns—Nos.

(ඉ) සැප්පිම්—අංක  
(உ) கடிமாய்க்கள்—இல.  
(e) Bite marks—Nos.

වැඩිදුර සටහන්.—(මෙම තුවාල ස්වකෘතද, හිතවතකු අතින් සිදුවීද, වැරිමක් හැඟවේද, පහර ලද අය විසින් දෙන ලද ඉතිහාසය හා තුවාල ගැලපේද යනු සලකා බලනු මැනවි).

கூடுதலான விபரங்கள்.—(தன்னால் ஏற்பட்டவை, சிநிதவதனால் உண்டாகியவை, விழுதகயால் ஏற்பட்டவை என்று கருதக்கூடியவை, காயப்பட்டவரின் வரலாறு ஆட்கள் இணங்குமா.)

Further Notices.—(Consider self-inflictions, caused by friendly hand suggestive of fall and whether injuries are compatible with history given by injured.)

5. රෝගියා මත් පැන් ගඳ වහනය  
நோயாளியின் மதுவாடை உண்டா  
Patient smelling of liquor

බීමත්ව  
மதுபோதை உண்டா  
Under influence of liquor

වෛද්‍ය නිලධාරී තැනගේ නම සහ සුදුසුකම්  
வைத்தியரின் பெயரும் தராதாரமும்  
Name of Medical Officer and Qualifications

පදවිය  
பதவி  
Designation

ස්ථානය  
நிலையம்  
Station

වාර්තාව යවන ලද දිනය  
விபர அறிக்கை அனுப்பிய தேதி  
Date of despatch of Report

අධිකරණ - වෛද්‍ය වාර්තාව  
சட்ட வைத்திய அறிக்கை  
MEDICO—LEGAL REPORT

වෛද්‍ය නිලධාරීන්ට උපදෙස්  
மருத்துவ அலுவலர்களுக்கு அறிவுறுத்துரைகள்  
INSTRUCTIONS TO MEDICAL OFFICERS

1. මේ සඳහා සපයා ඇති ආකෘති පත්‍රයෙහි වාර්තාව පිළියෙල කර, ඊට අත්සන් තබා දිනය යොදා යැවිය යුතුයි. වාර්තාවේ පිටපතක් වෛද්‍යවරයා ලෙස තබාගත යුතුය.  
வழங்கப்பட்டுள்ள படிவத்தில் கையொப்பமும் தேதியுமிட்டு அனுப்பவும். மருத்துவரால் பிரதி ஒன்று வைத்திருக்கப்பட வேண்டும்.  
Transmit report on the form provided, signed and dated. A copy to be kept by the Doctor.

2. හැකි පමණ දුරට පාරිභාෂිත වචන නොයොදා වාර්තාව යතුරු ලියන කොට හෝ පැහැදිලි අකුරින් ලිවිය යුතුවේ.  
சுடுமானவரை கலைச் சொற்களை எப்பொழுதும் தவிர்த்து, அறிக்கை தெளிவாக எழுதப்படுதல் வேண்டும். அன்றேல் தட்டெழுத்தில் பொறிக்கப்பட வேண்டும்.  
The report should be written legibly or typed, always avoiding technical terms as far as possible.

3. මගේ ස්තූතියට පත්වන දැන්වීම හෝ සිතාපි ලැබුණු විට රෙජිස්ට්‍රාර් කැපුලෙන් එම වාර්තාව යැවිය යුතුය.  
நீதிவாளரிடமிருந்து அறிவித்தல் அன்றேல் அழைப்பாணை பெற்றுக்கொள்ளப்பட்டதும் பதிவு அஞ்சல் மூலம் எல்லா அறிக்கைகளையும் நீதிவாளுக்கு அனுப்ப வேண்டும்.  
All reports to be sent under registered cover to the Magistrate on receipt of the notice or summons from him.

4. වාර්තාවේ පිටපත වෛද්‍ය නිලධාරියාට අයත් වුවකි. ඔහු එය සුරක්ෂිත ලෙස තබා ගත යුතුය. ඔහු අන් කුනකට මාරුකරනු ලැබූ විට එම පිටපත තමන් සමඟ රැගෙන යා යුතුය.  
அறிக்கையின் பிரதி மருத்துவ அலுவலரின் சொந்தச் சொத்து ஆகும். அதனை அவர் பத்திரமாக வைத்திருக்க வேண்டும். இன்னொரு இடத்துக்கு மாற்றம் பெறும்பொழுது இதனையும் தன்னுடன் கொண்டு செல்ல வேண்டும்.  
The copy of the report is the personal property of the Medical Officer and he should keep it under lock and key. He should take it with him when he is transferred to another station.

දණ්ඩ නීති සංග්‍රහයේ 311 වැනි වගන්තිය—  
தண்ட சட்டக்கோவையின் 311 ஆம் பிரிவு—  
SECTION 311 OF PENAL CODE—

311. පහත දැක්වෙන කුඩා පමණක් "බරපතල කුඩා" ලෙස නම් කරනු ලැබේ :-
- (අ) අපෙරැණායනය ;
  - (ආ) දෙඅඟින් එක් ඇසක හෝ පෙනීම සඳහාම හානි කිරීම හෝ දුර්වල කිරීම ;
  - (ඇ) දෙකින් එක් කණක හෝ ඇසීම සඳහාම හානි කිරීම හෝ දුර්වල කිරීම ;
  - (ඈ) යම් අවයවයක හෝ සන්ධියක ශ්‍රියා කාරීත්වය හානි කිරීම ;
  - (ඉ) යම් අවයවයක හෝ සන්ධියක ශක්තිය විනාශ කිරීම හෝ සඳහාම දුර්වල කිරීම ;
  - (ඊ) හිස හෝ මුහුණ සඳහාම විරූප කිරීම ;
  - (උ) අස්ථියක්, කාර්ටිලේජ් හෝ දත් කැපීම හෝ හානි කිරීම හෝ අස්ථියක්, සන්ධියක් හෝ දත් අවසන් කිරීම ;
  - (ඌ) ජීවිතයට අන්තරායකාරී වන යම් කුඩාලයක් හෝ, යම් කුඩාලයක ප්‍රතිඵලයක් වශයෙන් උරස්, උදර හෝ කපාල කුහර විවෘත කිරීමට පිදවන ලෙස සර්වයක් පිදකරනු ලැබේ ද, එවැනි කුඩාලයක් ;
  - (එ) යම් කුඩාලයක් හේතුවෙන් හෝ හේතුවෙන් යම් කුඩාලයක් හිසා කළ යුතු වූ ලෙස සර්වයක් හේතුවෙන් හෝ, දින විස්සක කාලයක් තදබල ආරක්ෂණ වේදනා විදීමට පිදකැරෙන හෝ තමාගේ සාමාන්‍ය කටයුතු වර්තමානව නොහැකි වන අන්දමේ යම් කුඩාලයක් ;

311. பின்வரும் வகையினதான காயங்கள் மட்டுமே "கடுமையானவை"யாக குறித்துரைக்கப்படுகின்றன ;
- (அ) ஆண்மைமீழ்த்தல் ;
  - (ஆ) இரு கண்களுள் ஒன்றில் நிரந்தரமான பார்வைச் சீர்குலைவு அல்லது பாதிப்பு ;
  - (இ) இரு செவிகளுள் ஒன்றில் நிரந்தரமான செவிப்புல சீர்குலைவு அல்லது பாதிப்பு ;
  - (ஈ) ஏதேனும் உறுப்பின் அல்லது மூட்டின் சீர்குலைவு ;
  - (உ) ஏதேனும் உறுப்பின் அல்லது மூட்டின் வலிமைகள் அழிக்கப்படல் அல்லது நிரந்தரப் பாதிப்பு ;
  - (ஊ) தலை அல்லது முகம் நிரந்தரமாக உருக்க குலைவு ;
  - (எ) எலும்பு, கசியிழையம் அல்லது பல்வெட்டப்படுதல் அல்லது முறிவு அல்லது எலும்பு மூட்டு அல்லது பல்வின் இடப் பெயர்வு அல்லது தளர்வு ;
  - (ஏ) உயிருக்கு ஆபத்து ஏற்படக்கூடிய ஏதேனும் ஊறு அல்லது எந்த ஊறின் விளைவாக இரு தய, வயிற்றில் அல்லது மண்டையோட்டு அறைகள் திறக்கப்பட்ட வேண்டிய சத்திரசிகிச்சையொன்று புரியப்படுகின்றதோ அந்த ஏதேனும் ஊறு ;
  - (ஐ) காயப்பட்டவர்களுக்கு ஊறின் காரணமாக அல்லது ஊறினால் அவசியப்படுத்தப்பட்ட ஏதேனும் சத்திரசிகிச்சையால் இருபது நாட்களைக் கொண்டவொரு காலப்பகுதிக்கு உடு

311. The following kinds of hurt only are designated as "grievous" :-
- (a) emasculation ;
  - (b) permanent privation or impairment of the sight of either eye ;
  - (c) permanent privation or impairment of the hearing of either ear ;
  - (d) privation of any member or joint ;
  - (e) destruction or permanent impairment of the powers of any member or joint ;
  - (f) permanent disfiguration of the head or face ;
  - (g) cut or fracture, of bone cartilage or tooth or dislocation or subluxation of bone, joint or tooth ;
  - (h) any injury, which endangers life or in consequence of which an operation involving the opening of the thoracic, abdominal or cranial cavities is performed ;
  - (i) any injury which causes the sufferer to be in severe bodily pain or unable to follow his ordinary pursuits, for a period of twenty days either because of the injury or any operation necessitated by the injury.

## 8. Examination Procedure

### 8.1 Student Arrival

- All students must report to Office of the JMO, Teaching Hospital Badulla at 8.00 AM
- After receiving their files, students will be directed to a separate waiting room until the examination begins

### 8.2 Time Allocation

- Teaching hospital Badulla will be out of bounds for the students from 12.00 pm of the 2<sup>nd</sup> Thursday
- The examination will be held on the 2<sup>nd</sup> Friday of the clinical appointment
- If a public holiday falls on 2<sup>nd</sup> Friday, The examination will be held on the last working day prior to 2<sup>nd</sup> Friday
- Each student will be given 30 minutes for examination, 30 minutes for filling MLEF and MLR and 15 min for viva
- Students will be informed of the time allocation beforehand

### 8.3 Documentation

- If and when Student needs to refer investigations finding or BHT, it is the responsibility of the student to request such documents from the staff
- Before attending the viva: students must complete the MLEF and MLR forms based on the clinical findings.
- All documentation should be clear, accurate, and medico-legally appropriate

## 9. Assessment

- The End Appointment Clinical Examination contributes 10% of 3rd MBBS Part II Examination
- Assessment will include:
  - History taking and Clinical examination
  - Accuracy and completeness of MLEF and MLR forms
  - Performance at the Viva-Voce
- There will be only one examiner in clinical examination for each student who is senior lecturer attached to Department of forensic medicine or consultant JMO

## 10. Records and Documentation

- All patient information obtained during the examination must remain strictly confidential
- Students must not disclose patient details outside the examination setting.

- Completed documents must be handled and stored securely by the Department in the manner similar to other examination materials
- The Department of Forensic Medicine will maintain records including:
  - Student index numbers
  - Patient allocation
  - Completed examination forms
  - Marks awarded
  - List of the Examiners

Prepared by:

Snr. Prof. Muditha Vidanapathirana  
Dean  
Faculty of Medicine  
Uva Wellassa University of Sri Lanka

Prof. Sanjaya Hulathduwa  
Department of Forensic medicine,  
Faculty of Medical sciences,  
University of Sri Jayewardenepura

Prof. Dammika Ariyaratna  
Department of Forensic medicine,  
Faculty of Medical sciences,  
University of Sri Jayewardenepura

Dr. Kamal B Wijethunga  
Consultant Judicial Medical Officer  
Teaching Hospital Badulla

Dr. Vishwa Vimarshi Gamage  
Temporary Demonstrator  
Department of Forensic Medicine  
Faculty of Medicine  
Uva Wellassa University of Sri Lanka

Date of Implementation:

09.04.2026