



PPR-118.1
Rev. 05/2024

ORIENTACIÓN A SOBREVIVIENTES DE DELITOS SEXUALES									
Fecha ¹		Número de Querrella:			Área Policiaca:		Número de control:		Delito:
Hora Inicio llamada: <input type="checkbox"/> A.M. <input type="checkbox"/> P.M.		Núm. Referido Familia: <input type="checkbox"/> N/A				Nombre Funcionario Depto. Familia			
Nombre de quien reporta <input type="checkbox"/> N/A			Dirección de quien reporta			Núm. de teléfono		Relación con la Víctima	
Lugar donde está quien reporta <input type="checkbox"/> N/A					Estado de ánimo de quien reporta <input type="checkbox"/> N/A				
Nombre MNPPR que hace la llamada:		Placa:		Área de Trabajo		Núm. Teléfono:		Correo electrónico	
Lugar donde está la víctima:		Fue Atendida: <input type="checkbox"/> Hospital <input type="checkbox"/> Referida a Hospital			Nombre del Hospital:		Kit: <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> N/A o desconoce		
Nombre de la Víctima			Dirección de la Víctima			Núm. Tel		Correo electrónico	
Fecha Nac. Víctima:		Edad:	S.S. Víctima ²		Menor de edad al momento de los hechos: <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		Discapacidad: <input type="checkbox"/> N/A <input type="checkbox"/> Física <input type="checkbox"/> Otra Demencia <input type="checkbox"/> Mental <input type="checkbox"/> Alzheimer		
Nombre del Sospechoso:			Dirección Sospechoso:			S.S. Sospechoso:		Tel. Sospechoso:	
Fecha de los hechos:		Hora de los hechos: <input type="checkbox"/> A.M. <input type="checkbox"/> P.M.		Lugar de los hechos:		Parentesco o relación Víctima y Sospechoso: <input type="checkbox"/> N/A			
<input type="checkbox"/> Explicó a la persona que reporta la llamada o a la víctima, que las preguntas realizadas durante las llamadas no retrasarán la respuesta del NPPR y la ayuda que recibirá. <input type="checkbox"/> Realizó preguntas para conocer si la víctima o la persona que reporta el incidente en esos momentos temen por su seguridad o entiende que se encuentra en inminente peligro. <input type="checkbox"/> Realizó preguntas para conocer si la víctima, se ha bañado, duchado, ha ejecutado alguna necesidad física (orinado y evacuado) o alguna otra actividad de carácter personal que ponga en riesgo posible evidencia física y biológica. <input type="checkbox"/> Orientó a la persona que reporta la llamada o a la víctima que sea consciente de la importancia de preservar toda evidencia física y biológica. <input type="checkbox"/> Orientó a la persona sobre el derecho que tiene de solicitar una orden de protección al amparo de la Ley 148-2015, conocida como Ley para la Protección de Víctimas de Violencia Sexual en PR. <input type="checkbox"/> Le informó a la víctima que otra evidencia puede ser recolectada aun si al momento de la llamada ya se había bañado o realizado alguna necesidad física (orinado y evacuado). <input type="checkbox"/> Se aseguró que la documentación de la llamada, fue grabada en audio o se registró mediante informe escrito.									
OBSERVACIONES									
Orientación a la Superviviente o Persona que Reporta									

¹ Todas las fechas en formato: dd/mm/aaaa
² Últimos 4 números

