

# Estado de Pennsylvania Consentimiento para realizar pruebas

**relativas al kit de recolección de pruebas de agresión sexual**

Este formulario puede ser utilizado por un organismo encargado de hacer cumplir la ley para obtener el consentimiento para analizar un kit de agresión sexual cuando el consentimiento **no** fue otorgado por la víctima en el momento de la recolección de las pruebas. Este formulario **no** está destinado a ser utilizado por centros médicos en el momento del examen médico-forense.

Un organismo encargado de hacer cumplir la ley también puede desarrollar su propio formulario para esta finalidad.

Número de incidente:

Fecha del examen/recolección de pruebas:

Yo, , por la presente acepto que se realicen las pruebas de laboratorio y los análisis pertinentes a este kit de recolección de pruebas de agresión sexual.

Firma de la víctima/Firma del representante

Fecha de consentimiento

Firma del organismo encargado de hacer cumplir la ley

**Adjunte el formulario de forma segura al exterior del kit.**