

**Выписные инструкции для взрослых и подростков, пострадавших от сексуального насилия**

(Сохраните эту информацию в надежном месте на случай необходимости в будущем)

Дата осмотра: \_\_\_\_\_ Специалист, осуществляющий осмотр: \_\_\_\_\_  
Медицинское учреждение, где был осуществлен осмотр: \_\_\_\_\_

**Набор для судебно-медицинских доказательств сексуального насилия полиции штата Орегон №: \_\_\_\_\_**

На веб-сайте полиции штата Орегон можно ввести свой номер набора доказательств и узнать, куда он был передан и где хранится: <https://trackit.osp.oregon.gov>. Никакая идентифицирующая информация на сайте не размещается.

**Дело правоохранительного органа №: \_\_\_\_\_ Контакт №: \_\_\_\_\_**  
Наименование правоохранительного органа \_\_\_\_\_  
Контактное лицо: \_\_\_\_\_

Были предоставлены местные ресурсы для планирования мер обеспечения безопасности, консультирования и информации о экстренной помощи. **Адвокатское агентство:**

Контакт № \_\_\_\_\_

- Для того чтобы подготовиться к встрече с представителями правоохранительных органов, мы рекомендуем вам обратиться к адвокату.

**Доказательства, собранные для целей расследования**

Примечание: Доказательства могут быть переданы в другой правоохранительный орган согласно полномочиям.

**Доказательства, собранные только для хранения\***

**\*Важно:** Доказательства, переданные полиции без идентификации вашей личности, будут храниться анонимно в течение 60 лет. Они **не** будут отправлены на судебно-медицинскую экспертизу в полицейскую лабораторию штата Орегон, если только вы не заявите о совершенном в отношении вас преступлении. Вы можете обратиться в правоохранительные органы с заявлением о совершенном в отношении вас преступлении в любой момент. По истечении 60-летнего срока доказательства могут быть уничтожены. Если вы хотите подать заявление о совершенном в отношении вас преступлении, вы можете напрямую обратиться в упомянутый выше правоохранительный орган. **Вас спросят о номере дела и номере набора доказательств, поэтому необходимо иметь эту информацию при себе.**

**Сбор доказательств не производился**

Было проведено только медицинское обследование

### Препараты, предотвращающие наступление беременности

Информация об экстренной контрацепции была предоставлена вам в письменном виде и дополнительно разъяснена устно. После консультации вы:

- Получили медицинский препарат  Отказались от препаратов  Препарат не был показан

Если вы сегодня не приняли препарат экстренной контрацепции или в случае задержки следующей менструации, рекомендуется пройти тест на беременность через 2 недели.

### Профилактика заболеваний, передающихся половым путем

- Профилактика гонореи:  Цефтриаксон (Ceftriaxone) 500 мг  Другое \_\_\_\_\_  
 Профилактика хламидийной инфекции:  Доксициклин 100 мг два раза в день в течение 7 дней **ИЛИ**

Азитромицин (Azithromycin) 1 г  Другое \_\_\_\_\_

- Профилактика бактериального вагиноза/трихомониаза:  Флагил 500 мг два раза в день в течение 7 дней **ИЛИ**  Флагил 2 г  Другое \_\_\_\_\_

Другое \_\_\_\_\_

### Пост-контактная профилактика ВИЧ

- Если вы **НЕ ПОЛУЧИЛИ** препараты для профилактики ВИЧ сегодня

- Мы рекомендуем вам пройти базовое тестирование на антитела к ВИЧ, которое может быть проведено вашим лечащим врачом или в поликлинике округа в течение 2 недель.
- Рекомендуется тестирование на ВИЧ с консультацией врача через 6 недель и через 3 месяца с даты происшествия.
- Мы рекомендуем вам использовать презервативы во время секса на протяжении последующих 3 месяцев.

- Если вы **ПОЛУЧИЛИ** препараты для профилактики ВИЧ сегодня

- См. инструкцию по приему препаратов от ВИЧ-инфекции и последующей реабилитации.
- Сегодня вы прошли базовое тестирование на ВИЧ.
- Далее вам предстоит консультация с поставщиком медицинских услуг, указанным в заключении.

### Профилактика гепатита В

Вы **ПРОШЛИ** вакцинацию против гепатита В сегодня. Мы рекомендуем проконсультироваться с вашим лечащим врачом относительно последующих действий в рамках курса вакцинации.

Вы **НЕ ПРОШЛИ** вакцинацию против гепатита В сегодня. Мы рекомендуем проконсультироваться с вашим лечащим врачом, чтобы оценить необходимость вакцинации.

### Другие медицинские препараты

- Вакцина против столбняка: \_\_\_\_\_ Информационный листок Центра по контролю и профилактике заболеваемости США (CDC) предоставлен
- Вакцина от папилломавируса человека: \_\_\_\_\_ Информационный листок Центра по контролю и профилактике заболеваемости США (CDC) предоставлен
- Тошнота: \_\_\_\_\_
- Боль: \_\_\_\_\_
- Другое: \_\_\_\_\_

### Последующее наблюдение

Последующие 2–4 дня мы рекомендуем наблюдаться у следующего поставщика медицинских услуг: \_\_\_\_\_

- Подумайте над необходимостью дополнительных действий по диагностике сифилиса, вакцинации от ВПЧ и т. п.

### Для справки

**Фонд SAVE покрывает затраты на 5 консультаций** независимо от вашего обращения в полицию. **Валери Смит, координатор Фонда SAVE** из отдела поддержки пострадавших от преступлений, свяжется с вами по указанным вами контактам и проведет консультацию по организации данного процесса. Если вы хотите получить консультацию уже сейчас, а Валери с вами еще не связалась, **вы можете связаться с ней** по электронному адресу @doj.state.or.us или по телефону 503-378-5348, и она предоставит вам всю необходимую информацию.

Подпись пациента: \_\_\_\_\_

Дата: \_\_\_\_\_ Время: \_\_\_\_\_