



MIDDLESEX COUNTY PROSECUTOR'S OFFICE

25 Kirkpatrick Street, 3rd Floor, New Brunswick, NJ 08901

Phone: 732-745-3300 / Fax: 732-745-2791

prosecutor@co.middlesex.nj.us

FORMULARIO DE COMENTARIOS DE LA VÍCTIMA DE AGRESIÓN SEXUAL

Su opinión es muy importante para nosotros porque nos permite saber si se cumplieron sus necesidades y cómo se podrían mejorar nuestros servicios. Esta información es confidencial. Por favor devuelva esta encuesta completada usando el sobre de respuesta adjunto. Gracias por compartir sus pensamientos. Nuestro objetivo es proporcionar los mejores servicios que podemos en un momento tan difícil.

Seleccione la respuesta que mejor describa su experiencia con el Defensor de Violencia Sexual Confidencial, el Examinador de Enfermería Forense y / o el Oficial de Cumplimiento de la Ley del Equipo de Respuesta de Agresión Sexual.

1. Las opciones para informar a la policía, obtener los servicios del programa local de violencia sexual, y de recibir un examen médico forense y tratamiento se me explicaron.

☐ SI ☐ No

Comentarios:

2. Me trataron con respeto y justicia (marque todo lo que corresponda):

Policia: ☐ SI ☐ No ☐ N/A

Enfermería forense: ☐ SI ☐ No ☐ N/A

Apoyo: ☐ SI ☐ No ☐ N/A

Comentarios:

3. ¿Fue aceptable el nivel de privacidad que se le proporcionó?

☐ SI ☐ No

Comentarios:

4. Mis opciones con respecto al seguimiento adicional por parte de la policía, el programa local de violencia sexual y los cuidados/tratamientos médicos se me explicaron.

Policia: ☐ SI ☐ No ☐ N/A

Enfermería forense: ☐ SI ☐ No ☐ N/A

Apoyo: ☐ SI ☐ No ☐ N/A

Comentarios: