

Imprima o guarde el formulario antes de pulsar "Reiniciar".

PÁGINA

Índice

INTRODUCCIÓN.....	2
Categorías que se ingresan en el Registro de Personas sin Identificar	2
INSTRUCCIONES.....	3
INFORME INICIAL DE INGRESO EN EL NCIC.....	4
INFORMACIÓN MÉDICA.....	6
GRÁFICO DE LA CONDICIÓN DE LAS PARTES CORPORALES.....	7
DESCRIPTORES ANTE MORTEM DE LA PERSONA.....	8
Cicatrices, marcas, tatuajes y otras características.....	8
Tipo de joyas (JWT).....	20
Diagrama de las características externas del cuerpo masculino (frente y lado izquierdo).....	21
Diagrama de las características externas del cuerpo masculino (dorso y lado derecho).....	22
Diagrama de las características externas del cuerpo femenino (frente y lado izquierdo).....	23
Diagrama de las características externas del cuerpo femenino (dorso y lado derecho).....	24
Hoja para codificar características internas	25
Imágenes	26
CODIFICACIÓN DE CARACTERÍSTICAS ODONTOLÓGICAS.....	27
Carta para el odontólogo.....	27
Lista de control de información odontológica.....	27
Pautas para las radiografías odontológicas relativas a restos sin identificar.....	28
Guía para series radiográficas de toda la boca.....	28
Fotografías odontológicas recomendadas.....	28
Hoja de trabajo sobre la condición de los dientes.....	29
Informe odontológico del NCIC de una persona sin identificar.....	30
Procedimientos generales para codificar el informe.....	31
Códigos dentales y sus descripciones.....	32
Reglas sobre el ingreso de características odontológicas en el NCIC.....	33

INTRODUCCIÓN

El propósito de esta guía es ayudar a las autoridades policiales con el ingreso de registros de personas no identificadas en el Registro del Centro Nacional de Información Criminal (NCIC, por sus siglas en inglés) de Personas sin Identificar. Las instrucciones y los informes que se brindan en esta guía pretenden ayudar a las autoridades policiales con la recopilación de información para crear perfiles fieles de personas no identificadas o de restos humanos.

Los odontólogos deben utilizar la sección de Codificación de características odontológicas en esta guía al registrar las características odontológicas en los registros de personas que no han sido identificadas.

De tener preguntas referentes a la información en esta guía, póngase en contacto con la División de Servicios de Información de Justicia Penal (CJIS, por sus siglas en inglés) del Buró Federal de Investigaciones (FBI, por sus siglas en inglés) llamando al (304) 625-3000.

CATEGORÍAS QUE SE INGRESAN EN EL ARCHIVO DE PERSONAS SIN IDENTIFICAR

Difunto (EUD):	Una persona que no está viva y cuya identidad no puede establecerse. En esta categoría también se incluyen las partes corporales que se hayan recuperado de un cuerpo desmembrado.
Vivo (EUL):	Una persona que está viva y que no puede establecer su identidad, como, por ejemplo, una víctima de amnesia o un bebé. La información sobre personas vivas que no se han identificado debe incluirse solo si la persona consiente a ello, o si no pueden dar su consentimiento debido a alguna condición física o mental.
Víctima de una catástrofe (EUV):	Una persona que fue víctima de una catástrofe y cuya identidad no puede establecerse, o partes corporales desmembradas como consecuencia de una catástrofe.

INSTRUCCIONES

Informe inicial de ingreso en el NCIC:	El Informe inicial de ingreso contiene toda la información que se requiere ingresar en el Registro del NCIC de Personas sin Identificar. El agente investigador o el médico forense/pesquisidor de muertes sospechosas completa este informe, y el agente investigador garantiza que se ingrese de inmediato un registro en el NCIC.
Información médica:	El médico forense/pesquisidor de muertes sospechosas o el agente investigador debe completar la sección de la información médica. El organismo investigador debe garantizar que se incorpore sin demora esta información en el registro del NCIC.
Descriptores personales:	El médico forense/pesquisidor de muertes sospechosas debe completar la sección de los descriptores personales, la que ha de devolverse al organismo que completó el informe inicial. El organismo investigador debe garantizar que se incorpore sin demora esta información en el registro del NCIC.
Descripción de joyas:	El médico forense/pesquisidor de muertes sospechosas o el agente investigador debe completar la descripción de las joyas, la que ha de devolverse al organismo que completó el informe inicial. El organismo investigador debe garantizar que se incorpore sin demora esta información en el registro del NCIC.
Diagramas de las características externas del cuerpo:	El médico forense/pesquisidor de muertes sospechosas o el agente investigador debe utilizar estas hojas para indicar la ubicación precisa de cicatrices, marcas, tatuajes y otras características. El organismo investigador debe garantizar que se incorpore sin demora esta información en el registro del NCIC.
Hoja para codificar características internas:	El médico forense/pesquisidor de muertes sospechosas o el agente investigador debe utilizar esta hoja para describir otras características físicas que no se observen fácilmente, incluidas las cirugías y los órganos ausentes. El organismo investigador debe garantizar que se incorpore sin demora esta información en el registro del NCIC.
Codificación de características odontológicas:	Los odontólogos deben utilizar esta sección para codificar las características odontológicas de personas que no hayan sido identificadas. En esta sección se incluyen hojas de trabajo para codificar, informes e información. El organismo investigador debe garantizar que se incorpore sin demora esta información en el registro del NCIC.

Informe inicial de ingreso en el NCIC			
Categoría del mensaje (MKE) (Véase <i>Categorías</i> en la página 2). ☐ Difunto no identificado (EUD) ☐ Vivo no identificado (EUL) ☐ Víctima no identificada de una catástrofe (EUV)		Fecha Organismo que realiza el informe (ORI)	
Condición de las partes corporales (BPS) ☐ Se hallaron las 15 partes: recientes (ALF) ☐ Se hallaron las 15 partes: descompuestas (ALD) ☐ Se hallaron las 15 partes: huesos (SKL)		Condición de las partes corporales (BPS): Si el cuerpo o el esqueleto está incompleto, véase el diagrama del cuerpo en la página 7 para codificar las partes correspondientes. N - No se halló D - Se halló descompuesta F - Se halló reciente S - Huesos 123456789101112131415	
Sexo (SEX) ☐ Varón (M) ☐ Hembra (F) ☐ Se desconoce (U)		Raza (RAC) ☐ Asiática o isleña del Pacífico (A) ☐ Indígena americana o nativa de Alaska (I) ☐ Negra (B) ☐ Caucásica (W) ☐ Se desconoce (U)	
Origen étnico (ETN) ☐ Hispano(a) o latino(a) (H) ☐ No es hispano(a) o latino(a) (N)		Rango aproximado del año de nacimiento (EYB) -	
Fecha aproximada de muerte (EDD) -		Fecha en que se encontró el cadáver (DBF) -	
Rango aproximado de la edad (HGT) -		Rango aproximado del peso (WGT) -	
Color de ojos (EYE) ☐ Negro (BLK) ☐ Verde (GRN) ☐ Se desconoce (XXX) ☐ Azul (BLU) ☐ Avellana (HAZ) ☐ Multicolor (MUL) ☐ Café (BRO) ☐ Granate (MAR) ☐ Gris (GRY) ☐ Rosado (PNK)		Color del cabello (HAI) ☐ Castaño (BRO) ☐ Rubio oscuro (SDY) ☐ Azul (BLU) ☐ Violeta (PLE) ☐ Negro (BLK) ☐ Canoso o parcialmente canoso (GRY) ☐ Verde (GRE) ☐ Se desconoce o totalmente calvo (XXX) ☐ Blanco (WHT) ☐ Rojo/Caoba (RED) ☐ Anaranjado (ONG) ☐ Rosado (PNK) ☐ Rubio/Rubio rojizo (BLN)	
Cicatrices, marcas, tatuajes y otras características (SMT) (Véase la lista de control en la página 8). 			
Clasificación de las huellas dactilares (FPC)* 		Número de caso del organismo de origen (OCA) 	
Debe incluirse información miscelánea (MIS) como, por ejemplo, la complexión, la mano dominante, la descripción de la vestimenta, la descripción del cabello, las condiciones climatológicas al ocurrir la muerte y el lugar en el que se halló a la persona. De necesitar más espacio, adjunte una hoja adicional**.			

* Si las huellas dactilares están disponibles, pueden enviarse electrónicamente a través de la red *CJIS Wide Area Network* o por correo a la siguiente dirección de la División de CJIS del FBI: Post Office Box 4142, Clarksburg, West Virginia 26302-9929.

** Debe registrarse toda información odontológica en el "Informe odontológico del NCIC de una persona sin identificar" e ingresarse en el NCIC como información complementaria.

Grupo sanguíneo (BLT) ☐ A positivo (APOS) ☐ B positivo (BPOS) ☐ AB positivo (ABPOS) ☐ O positivo (OPOS) ☐ Se desconoce (UNKWN) ☐ A negativo (ANEG) ☐ B negativo (BNEG) ☐ AB negativo (ABNEG) ☐ O negativo (ONEG) ☐ A, se desconoce el factor Rh (AUNK) ☐ B, se desconoce el factor Rh (BUNK) ☐ AB, se desconoce el factor Rh (ABUNK) ☐ O, se desconoce el factor Rh (OUNK)				
¿Fue circuncidado? (CRC) ☐ Sí ☐ No ☐ Se desconoce	¿Hay disponibles huellas de los pies? (FPA) ☐ Sí ☐ No	¿Hay disponibles rayos X del cuerpo? (BXR) ☒ Completos (F) ☒ Parciales (P) ☒ No (N)	¿Le graduaron la vista a la persona no identificada? (SMT) ☐ Sí ☐ Lentes ☐ No ☐ Lentes de contacto	Prescripción para graduar la vista (VRX)
Manera y causa de defunción (CDA) ☐ Causas naturales (N) ☐ Suicidio (S) ☐ Accidente (A) ☐ Se desconoce (U) ☐ Homicidio (H)		Describa.		
Tipo de joyas (JWT) (Véase la lista de control en la página 20).		Descripción de las joyas (JWL) (Véase la lista de control en la página 20).		
Indicador de huella genética (DNA) ☐ Sí ☐ No		Ubicación del ADN (DLO)		
Nombre del organismo del médico forense/pesquisidor de muertes sospechosas y número de caso (MAN)			Localidad del médico forense/pesquisidor de muertes sospechosas (MAL)	
Número de teléfono del médico forense/pesquisidor de muertes sospechosas (MAT)			Agente investigador y su número de teléfono (MIS)	
Número del NCIC (NIC)				

INFORMACIÓN MÉDICA

Nombre del organismo investigador	Nombre del médico forense/ pesquisidor de muertes sospechosas	Número de caso del médico forense/pesquisidor de muertes sospechosas
-----------------------------------	--	--

Dirección	Ciudad, estado, código postal	Agente investigador
-----------	-------------------------------	---------------------

Después de completar esta página, utilice la hoja de "Descriptores ante mortem de la persona" y marque toda información que podría ayudar a identificar a la persona sin identificar, como, por ejemplo, huesos fracturados, cicatrices, deformidades y tatuajes, o complete los "Diagramas de las características externas del cuerpo" y la "Hoja para codificar características internas". La información odontológica deberá registrarse utilizándose el "Informe odontológico del NCIC de una persona sin identificar".

Para ayudar con el proceso de identificación, obtenga radiografías dentales y de todo el cadáver antes de que lo entierren o cremen. Esto eliminará la necesidad de exhumarlo.

Revise el informe inicial de la persona sin identificar para garantizar que se haya registrado todo dato disponible cuando se complete el examen.

Información óptica

¿Lentes o lentes de contacto? ☐ Sí ☐ No Si tiene lentes de contacto, ¿de qué tipo son? _____

Si tiene lentes, ¿de qué tipo es la montura? _____

Prescripción: ojo derecho _____

ojo izquierdo _____

Nombre del oculista, optómetra u oftalmólogo

Dirección

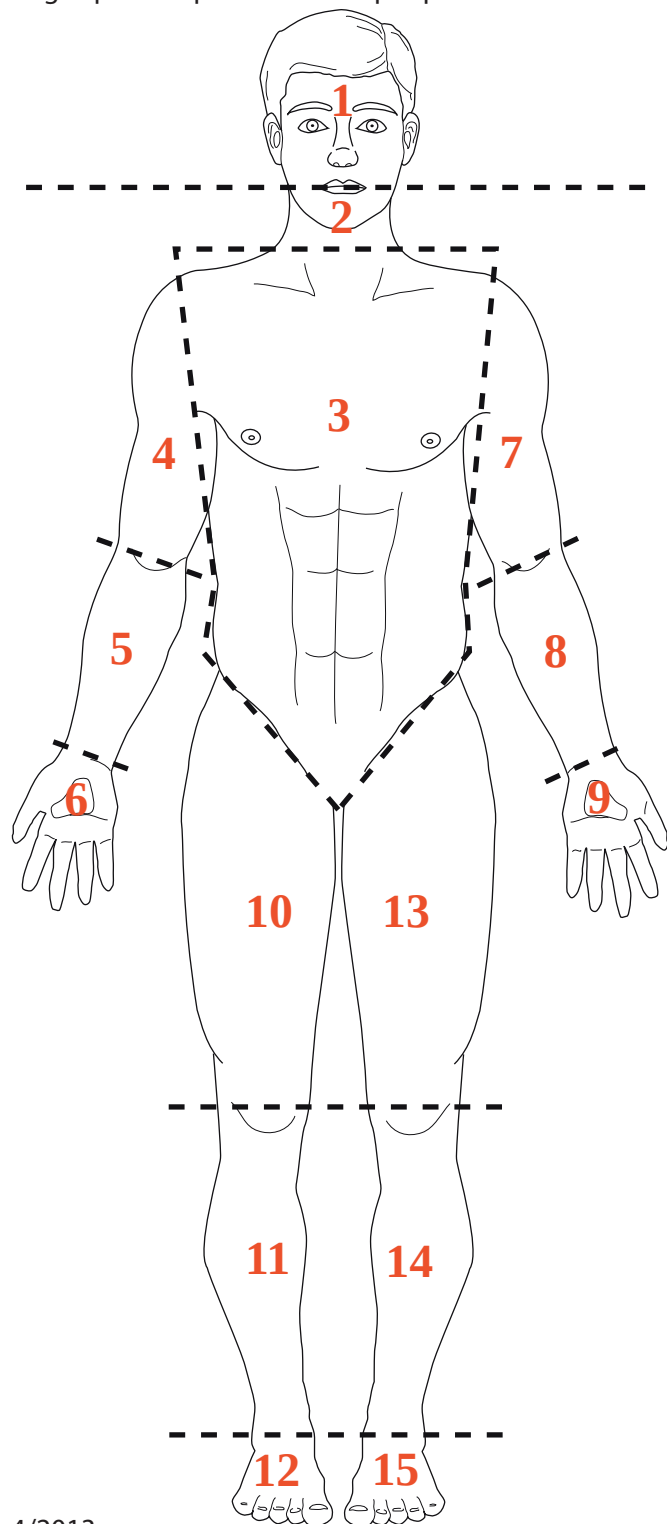
Ciudad, estado, código postal

Número de teléfono

Gráfico de la condición de las partes corporales

El propósito del "Gráfico de la condición de las partes corporales" es el de vincular la información procedente de dos o más organismos que hayan hallado partes de un cuerpo. Revise el diagrama siguiente y escoja el código ~~que se adecúa~~ a cada línea.

Las partes corporales que fueron amputadas antes de que la persona muriese, cuyo tejido restante se haya sanado, deberán codificarse como recuperadas en la casilla provista para la condición de las partes corporales y también deberán codificarse en la casilla para cicatrices, marcas, tatuajes y demás características físicas utilizándose los códigos para las partes del cuerpo que falten.



N - No se halló
D - Se halló descompuesta
F - Se halló reciente
S - Huesos

- ___ 1. Cráneo
- ___ 2. Mandíbula
- ___ 3. Torso
- ___ 4. Brazo derecho
- ___ 5. Antebrazo derecho
- ___ 6. Mano derecha
- ___ 7. Brazo izquierdo
- ___ 8. Antebrazo izquierdo
- ___ 9. Mano izquierda
- ___ 10. Muslo derecho
- ___ 11. Pierna derecha
- ___ 12. Pie derecho
- ___ 13. Muslo izquierdo
- ___ 14. Pierna izquierda
- ___ 15. Pie izquierdo

DESCRIPTORES ANTE MORTEM DE LA PERSONA CICATRICES, MARCAS, TATUAJES Y OTRAS CARACTERÍSTICAS

En la siguiente lista figuran descriptores de la persona en orden, de la cabeza a los pies. Léalos cuidadosamente y marque con una marca de comprobación ([x]) las casillas correspondientes de los descriptores que describan más exactamente las características físicas del individuo antes de morir.

Partes del cuerpo artificiales (ART) y prótesis

OJOS

- ☐ Ojo inespecífico protésico (ART EYE)
- ☐ Ojo izquierdo protésico (ART L EYE)
- ☐ Ojo derecho protésico (ART R EYE)
- ☐ Lentes de contacto (CON LENSES)
- ☐ Lentes (de prescripción) (GLASSES)

OREJAS

- ☐ Oreja inespecífica protésica (ART EAR)
- ☐ Oreja izquierda protésica (ART L EAR)
- ☐ Oreja derecha protésica (ART R EAR)
- ☐ Aparato auditivo auxiliar (HEAR AID)

DIENTES

- ☐ Frenillos (BRAC TEETH)
- ☐ Diente de oro (GOLD TOOTH)
- ☐ Diente de plata (SLVR TOOTH)
- ☐ Dentadura postiza superior solamente (DENT UP)
- ☐ Dentadura postiza inferior solamente (DENT LOW)
- ☐ Dentadura postiza superior e inferior (DENT UP LO)

LARINGE

- ☐ Laringe artificial (ART LARYNX)

HOMBROS

- ☐ Articulación artificial del hombro (ART SHLD)
- ☐ Hombro izquierdo artificial (ART L SHLD)
- ☐ Hombro derecho artificial (ART R SHLD)

TORSO

- ☐ Prótesis de mama inespecífica (ART BRST)
- ☐ Implante de mama izquierdo y derecho (ART BRSTS)
- ☐ Implante de mama izquierdo (ART L BRST)
- ☐ Implante de mama derecho (ART R BRST)

BRAZOS

- ☐ Brazo inespecífico artificial (ART ARM)
- ☐ Brazo izquierdo artificial (ART L ARM)
- ☐ Brazo derecho artificial (ART R ARM)

BRAZOS (CONTINUACIÓN)

- ☐ Articulación artificial del codo (ART ELBOW)
- ☐ Codo izquierdo artificial (ART L ELB)
- ☐ Codo derecho artificial (ART R ELB)
- ☐ Mano inespecífica artificial (ART HAND)
- ☐ Mano izquierda artificial (ART L HND)
- ☐ Mano derecha artificial (ART R HND)

PIERNAS

- ☐ Pierna inespecífica artificial (ART LEG)
- ☐ Pierna izquierda artificial (ART L LEG)
- ☐ Pierna derecha artificial (ART R LEG)
- ☐ Articulación artificial de cadera inespecífica (ART HIP)
- ☐ Articulación artificial de la cadera izquierda (ART L HIP)
- ☐ Articulación artificial de la cadera derecha (ART R HIP)
- ☐ Articulación artificial de rodilla inespecífica (ART KNEE)
- ☐ Articulación artificial de la rodilla izquierda (ART L KNE)
- ☐ Articulación artificial de la rodilla derecha (ART R KNE)
- ☐ Pie inespecífico artificial (ART FOOT)
- ☐ Pie izquierdo artificial (ART L FT)
- ☐ Pie derecho artificial (ART R FT)

SOPORTES AUXILIARES PARA CAMINAR

- ☐ Bastón (CANE)
- ☐ Muletas (CRUTCHES)
- ☐ Silla de ruedas (WHEELCHAIR)

SOPORTES AUXILIARES

- ☐ Soporte lumbar (BRACE BACK)
- ☐ Cuello ortopédico (BRACE NECK)
- ☐ Soporte para un brazo inespecífico (BRAC ARM)
- ☐ Soporte para el brazo izquierdo (BRAC L ARM)
- ☐ Soporte para el brazo derecho (BRAC R ARM)
- ☐ Soportes para ambos brazos (BRA LR ARM)
- ☐ Soporte para pierna inespecífica (BRAC LEG)
- ☐ Soporte para la pierna izquierda (BRAC L LEG)
- ☐ Soporte para la pierna derecha (BRAC R LEG)
- ☐ Soportes para ambas piernas (BRA LR LEG)

Sordera

- | | |
|---|--|
| ☐ Sordo/a de un oído inespecífico (DEAF EAR) | ☐ Sordo/a de ambos oídos (DEAF) |
| ☐ Sordo/a del oído izquierdo (DEAF L EAR) | ☐ Sordomudo/a (DEAF MUTE) |
| ☐ Sordo/a del oído derecho (DEAF R EAR) | |

Deformidades

OREJAS

- ☐ Oreja inespecífica deformada (CAUL EAR)
- ☐ Oreja izquierda deformada (CAUL L EAR)
- ☐ Oreja derecha deformada (CAUL R EAR)

CARA

- ☐ Tabique desviado (DEV SEPTUM)
- ☐ Fisura nasolabial (CL LIP)
- ☐ Fisura palatina (CLEFT PAL)
- ☐ Mudo/a; la persona es muda pero no sorda (MUTE)
- ☐ Mandíbula inespecífica prominente (PROT JAW)
- ☐ Mandíbula superior prominente (PROT U JAW)
- ☐ Mandíbula inferior prominente (PROT L JAW)
- ☐ Diente(s) extra inespecífico(s) (EXTR TTH)
- ☐ Diente(s) extra en la mandíbula superior (EXTR U TTH)
- ☐ Diente(s) extra en la mandíbula inferior (EXTR L TTH)

TORSO

- ☐ Pecho inespecífico extra (EXTR BRST)
- ☐ Pecho extra en el área izquierda (EXTR LBRST)
- ☐ Pecho extra en el área derecha (EXTR RBRST)
- ☐ Pecho extra en el centro (EXTR CBRST)
- ☐ Tetilla/pezón inespecífico extra (EXTR NIP)
- ☐ Tetilla/pezón extra en el área izquierda (EXTR L NIP)
- ☐ Tetilla/pezón extra en el área derecha (EXTR R NIP)
- ☐ Tetilla/pezón extra en el centro (EXTR C NIP)
- ☐ Jorobado/a (HUMPBACKED)
- ☐ Vértebra(s) extra(s) inespecífica(s) (EXTR VRT)
- ☐ Vertebra(s) cervical(es) extra(s) (EXTR C VRT)
- ☐ Vertebra(s) lumbar(es) extra(s) (EXTR L VRT)

BRAZOS

- ☐ Brazo inespecífico lisiado (CRIP ARM)
- ☐ Brazo izquierdo lisiado (CRIP L ARM)
- ☐ Brazo derecho lisiado (CRIP R ARM)
- ☐ Mano inespecífica lisiada (CRIP HAND)
- ☐ Mano izquierda lisiada (CRIP L HND)
- ☐ Mano derecha lisiada (CRIP R HND)
- ☐ Dedo inespecífico lisiado (CRIP FGR)
- ☐ Dedo izquierdo lisiado (CRIP L FGR)
- ☐ Dedo derecho lisiado (CRIP R FGR)
- ☐ Dedo(s) extra(s) inespecífico(s) (EXTR FGR)
- ☐ Dedo(s) extra(s) en la mano izquierda (EXTR L FGR)
- ☐ Dedo(s) extra(s) en la mano derecha (EXTR R FGR)

PIERNAS

- ☐ Pierna inespecífica corta (SHRT LEG)
- ☐ Pierna izquierda más corta (SHRT L LEG)
- ☐ Pierna derecha más corta (SHRT R LEG)
- ☐ Pierna inespecífica lisiada (CRIP LEG)
- ☐ Pierna izquierda lisiada (CRIP L LEG)
- ☐ Pierna derecha lisiada (CRIP R LEG)
- ☐ Pie inespecífico lisiado (CRIP FOOT)
- ☐ Pie izquierdo lisiado, incluido el pie zambo (CRIP L FT)
- ☐ Pie derecho lisiado, incluido el pie zambo (CRIP R FT)
- ☐ Dedo(s) lisiado(s) de un pie inespecífico (CRIP TOE)
- ☐ Dedo(s) lisiado(s) del pie izquierdo, incluidos los dedos del pie palmeados (CRIP L TOE)
- ☐ Dedo(s) lisiado(s) del pie izquierdo, incluidos los dedos del pie palmeados (CRIP R TOE)
- ☐ Dedo(s) extra inespecífico(s) de un pie (EXTR TOE)
- ☐ Dedo(s) extra del pie izquierdo (EXTR L TOE)
- ☐ Dedo(s) extra del pie derecho (EXTR R TOE)

Trastornos oculares

- | | |
|--|--|
| ☐ Ciego/a de un ojo inespecífico (BLND EYE) | ☐ Catarata inespecífica (CATARACT) |
| ☐ Ciego/a del ojo izquierdo (BLND L EYE) | ☐ Catarata en el ojo izquierdo (CATA L EYE) |
| ☐ Ciego/a del ojo derecho (BLND R EYE) | ☐ Catarata en el ojo derecho (CATA R EYE) |
| ☐ Ciego/a de ambos ojos (BLIND) | ☐ Glaucoma (GLAUCOMA) |
| ☐ Estrábico/a (CROSSEYED) | |

Huesos fracturados: RECIENTES (FRC)

CABEZA

- ☐ Cráneo (FRC SKULL)
- ☐ Nariz (FRC NOSE)
- ☐ Mandíbula inespecífica (FRC JAW)
- ☐ Área izquierda de la mandíbula superior (FRC UL JAW)
- ☐ Área izquierda de la mandíbula inferior (FRC LL JAW)
- ☐ Área derecha de la mandíbula superior (FRC UR JAW)
- ☐ Área derecha de la mandíbula inferior (FRC LR JAW)

CUELLO

- ☐ Cuello (FRC NECK)

HOMBROS

- ☐ Clavícula inespecífica (FRC CLAVIC)
- ☐ Clavícula izquierda (FRC LCLAVI)
- ☐ Clavícula derecha (FRC RCLAVI)
- ☐ Hombro inespecífico (FRC SHLD)
- ☐ Hombro izquierdo (FRC L SHLD)
- ☐ Hombro derecho (FRC R SHLD)

TORSO

- ☐ Esternón (FRC STERN)
- ☐ Costilla(s) inespecífica(s) (FRC RIBS)
- ☐ Costilla(s) izquierda(s) (FRC L RIB)
- ☐ Costilla(s) derecha(s) (FRC R RIB)
- ☐ Espalda (FRC BACK)
- ☐ Columna vertebral (FRC SPINE)

BRAZOS

- ☐ Brazo inespecífico (FRC ARM)
- ☐ Brazo izquierdo (FRC L ARM)
- ☐ Área superior del brazo izquierdo (FRC UL ARM)
- ☐ Antebrazo izquierdo (FRC LL ARM)
- ☐ Brazo derecho (FRC R ARM)
- ☐ Área superior del brazo derecho (FRC UR ARM)
- ☐ Antebrazo derecho (FRC LR ARM)
- ☐ Codo inespecífico (FRC ELBOW)
- ☐ Codo izquierdo (FRC L ELB)
- ☐ Codo derecho (FRC R ELB)
- ☐ Muñeca inespecífica (FRC WRIST)

BRAZOS (CONTINUACIÓN)

- ☐ Muñeca izquierda (FRC L WRST)
- ☐ Muñeca derecha (FRC R WRST)
- ☐ Mano inespecífica (FRC HAND)
- ☐ Mano izquierda (FRC L HAND)
- ☐ Mano derecha (FRC R HAND)
- ☐ Dedo(s) inespecífico(s) (FRC FGR)
- ☐ Dedo(s) izquierdo(s) (FRC L FGR)
- ☐ Dedo(s) derecho(s) (FRC R FGR)

PELVIS

- ☐ Área inespecífica de la pelvis (FRC PELVIS)
- ☐ Hueso en el área izquierda de la pelvis (FRC LPELVI)
- ☐ Hueso en el área derecha de la pelvis (FRC RPELVI)

CADERAS

- ☐ Cadera inespecífica fracturada (FRC HIP)
- ☐ Cadera izquierda fracturada (FRC L HIP)
- ☐ Cadera derecha fracturada (FRC R HIP)

PIERNAS

- ☐ Pierna inespecífica (FRC LEG)
- ☐ Pierna izquierda (FRC L LEG)
- ☐ Muslo izquierdo (FRC UL LEG)
- ☐ Parte inferior de la pierna izquierda (FRC LL LEG)
- ☐ Pierna derecha (FRC R LEG)
- ☐ Muslo derecho (FRC UR LEG)
- ☐ Parte inferior de la pierna derecha (FRC LR LEG)
- ☐ Rodilla inespecífica (FRC KNEE)
- ☐ Rodilla izquierda (FRC L KNE)
- ☐ Rodilla derecha (FRC R KNE)
- ☐ Tobillo inespecífico (FRC ANKL)
- ☐ Tobillo izquierdo (FRC L ANKL)
- ☐ Tobillo derecho (FRC R ANKL)
- ☐ Pie inespecífico (FRC FOOT)
- ☐ Pie izquierdo (FRC L FOOT)
- ☐ Pie derecho (FRC R FOOT)
- ☐ Dedo(s) inespecífico(s) del pie (FRC TOE)
- ☐ Dedo(s) del pie izquierdo (FRC L TOE)
- ☐ Dedo(s) del pie derecho (FRC R TOE)

Huesos fracturados: SANADOS (HFR)

CABEZA

- ☐ Cráneo (HFR SKULL)
- ☐ Nariz (HFR NOSE)
- ☐ Mandíbula inespecífica (HFR JAW)
- ☐ Área izquierda de la mandíbula superior (HFR UL JAW)
- ☐ Área izquierda de la mandíbula inferior (HFR LL JAW)
- ☐ Área derecha de la mandíbula superior (HFR UR JAW)
- ☐ Área derecha de la mandíbula inferior (HFR LR JAW)

CUELLO

- ☐ Cuello (HFR NECK)

HOMBROS

- ☐ Clavícula inespecífica (HFR CLAVIC)
- ☐ Clavícula izquierda (HFR LCLAVI)
- ☐ Clavícula derecha (HFR RCLAVI)
- ☐ Hombro inespecífico (HFR SHLD)
- ☐ Hombro izquierdo (HFR L SHLD)
- ☐ Hombro derecho (HFR R SHLD)

TORSO

- ☐ Esternón (HFR STERN)
- ☐ Costilla(s) inespecífica(s) (HFR RIBS)
- ☐ Costilla(s) izquierda(s) (HFR L RIB)
- ☐ Costilla(s) derecha(s) (HFR R RIB)
- ☐ Espalda (HFR BACK)
- ☐ Columna vertebral (HFR SPINE)

BRAZOS

- ☐ Brazo inespecífico (HFR ARM)
- ☐ Brazo izquierdo (HFR L ARM)
- ☐ Área superior del brazo izquierdo (HFR UL ARM)
- ☐ Antebrazo izquierdo (HFR LL ARM)
- ☐ Brazo derecho (HFR R ARM)
- ☐ Área superior del brazo derecho (HFR UR ARM)
- ☐ Antebrazo derecho (HFR LR ARM)
- ☐ Codo inespecífico (HFR ELBOW)
- ☐ Codo izquierdo (HFR L ELB)
- ☐ Codo derecho (HFR R ELB)

BRAZOS (CONTINUACIÓN)

- ☐ Muñeca inespecífica (HFR WRIST)
- ☐ Muñeca izquierda (HFR L WRST)
- ☐ Muñeca derecha (HFR R WRST)
- ☐ Mano inespecífica (HFR HAND)
- ☐ Mano izquierda (HFR L HAND)
- ☐ Mano derecha (HFR R HAND)
- ☐ Dedo(s) inespecífico(s) (HFR FGR)
- ☐ Dedo(s) izquierdo(s) (HFR L FGR)
- ☐ Dedo(s) derecho(s) (HFR R FGR)

PELVIS

- ☐ Pelvis (HFR PELVIS)
- ☐ Hueso en el área izquierda de la pelvis (HFR LPELVI)
- ☐ Hueso en el área derecha de la pelvis (HFR RPELVI)

CADERAS

- ☐ Cadera inespecífica (HFR HIP)
- ☐ Cadera izquierda (HFR L HIP)
- ☐ Cadera derecha (HFR R HIP)

PIERNAS

- ☐ Pierna inespecífica (HFR LEG)
- ☐ Pierna izquierda (HFR L LEG)
- ☐ Muslo izquierdo (HFR UL LEG)
- ☐ Parte inferior de la pierna izquierda (HFR LL LEG)
- ☐ Pierna derecha (HFR R LEG)
- ☐ Muslo derecho (HFR UR LEG)
- ☐ Parte inferior de la pierna derecha (HFR LR LEG)
- ☐ Rodilla inespecífica (HFR KNEE)
- ☐ Rodilla izquierda (HFR L KNE)
- ☐ Rodilla derecha (HFR R KNE)
- ☐ Tobillo inespecífico (HFR ANKL)
- ☐ Tobillo izquierdo (HFR L ANKL)
- ☐ Tobillo derecho (HFR R ANKL)
- ☐ Pie inespecífico (HFR FOOT)
- ☐ Pie izquierdo (HFR L FOOT)
- ☐ Pie derecho (HFR R FOOT)
- ☐ Dedo(s) inespecífico(s) del pie (HFR TOE)
- ☐ Dedo(s) del pie izquierdo (HFR L TOE)
- ☐ Dedo(s) del pie derecho (HFR R TOE)

Aparatos médicos

- ☐ Placa craneal (SKL PLATE)
- ☐ Derivación ventriculoperitoneal (SHUNT CERB)
- ☐ Barra intramedular (INTRA ROD)

- ☐ Tubos en ambos oídos (EAR TUBES)
- ☐ Tubo en el oído izquierdo (TUBE L EAR)
- ☐ Tubo en el oído derecho (TUBE R EAR)

Aparatos médicos (continuación)

- | | |
|---|--|
| ☐ Prótesis vascular (VASC PROTH) | ☐ Sistema de bolsa de colostomía (COLOST APP) |
| ☐ Derivación arteriovenosa (SHUNT ART) | ☐ Clavo ortopédico (ORTH NAIL) |
| ☐ Marcapasos cardíaco (CARD PACEM) | ☐ Placa ortopédica (ORTH PLATE) |
| ☐ Dispositivo intrauterino (IUD) | ☐ Tornillo ortopédico (ORTH SCREW) |
| ☐ Implante de pene (IMPL PENIS) | ☐ Grapas (STAPLES) |
| | ☐ Suturas de alambre (WIRE SUTUR) |

Partes y órganos del cuerpo faltantes (MISS)

CABEZA

- ☐ Ojo inespecífico (MISS EYE)
- ☐ Ojo izquierdo (MISS L EYE)
- ☐ Ojo derecho (MISS R EYE)
- ☐ Oreja inespecífica (MISS EAR)
- ☐ Oreja izquierda (MISS L EAR)
- ☐ Oreja derecha (MISS R EAR)
- ☐ Nariz (MISS NOSE)
- ☐ Vegetaciones adenoideas (MISS ADND)
- ☐ Lengua (MISS TONG)
- ☐ Amígdalas (MISS TONSL)
- ☐ Laringe (MISS LRYNX)
- ☐ Tiroides (MISS THYRD)

VÉRTEBRA(S)

- ☐ Vértebra(s) inespecífica(s) faltante(s) (MISS VRT)
- ☐ Vértebra(s) cervical(es) faltante(s) (MISS C VRT)
- ☐ Vértebra(s) lumbar(es) faltante(s) (MISS L VRT)

BRAZOS

- ☐ Brazo inespecífico (MISS ARM)
- ☐ Brazo izquierdo (MISS L ARM)
- ☐ Antebrazo izquierdo (MISS LLARM)
- ☐ Brazo derecho (MISS R ARM)
- ☐ Antebrazo derecho (MISS LRARM)
- ☐ Mano inespecífica (MISS HAND)
- ☐ Mano izquierda (MISS L HND)
- ☐ Mano derecha (MISS R HND)
- ☐ Dedo(s) inespecífico(s) (MISS FGR)
- ☐ Dedo(s) de la mano izquierda (MISS L FGR)
- ☐ Dedo(s) de la mano derecha (MISS R FGR)
- ☐ Articulación(es) de dedo(s) inespecífico(s) (MISS FJT)
- ☐ Articulación(es) de dedo(s) de la mano izquierda (MISS L FJT)
- ☐ Articulación(es) de dedo(s) de la mano derecha (MISS R FJT)

TORSO

- ☐ Seno inespecífico (MISS BRST)
- ☐ Ambos senos (MISS BRSTS)
- ☐ Seno izquierdo (MISS LBRST)
- ☐ Seno derecho (MISS RBRST)

TORSO (CONTINUACIÓN)

- ☐ Pulmón inespecífico (MISS LUNG)
- ☐ Pulmón izquierdo (MISS LLUNG)
- ☐ Pulmón derecho (MISS RLUNG)
- ☐ Apéndice (MISS APPNX)
- ☐ Vesícula biliar (MISS GALL)
- ☐ Intestinos (MISS INTES)
- ☐ Riñón inespecífico (MISS KID)
- ☐ Riñón izquierdo (MISS L KID)
- ☐ Riñón derecho (MISS R KID)
- ☐ Páncreas (MISS PANCR)
- ☐ Bazo (MISS SPLEN)
- ☐ Estómago (MISS STOMA)
- ☐ Ovarios (MISS OVARS)
- ☐ Ovario inespecífico (MISS OVARY)
- ☐ Ovario izquierdo (MISS LOVAR)
- ☐ Ovario derecho (MISS ROVAR)
- ☐ Útero (MISS UTRUS)
- ☐ Próstata (MISS PROST)
- ☐ Pene (MISS PENIS)
- ☐ Testículo inespecífico (MISS TES)
- ☐ Testículo izquierdo (MISS L TES)
- ☐ Testículo derecho (MISS R TES)

PIERNAS

- ☐ Pierna inespecífica (MISS LEG)
- ☐ Pierna izquierda (MISS L LEG)
- ☐ Parte inferior de la pierna izquierda (MISS LLLEG)
- ☐ Pierna derecha (MISS R LEG)
- ☐ Parte inferior de la pierna derecha (MISS LRLEG)
- ☐ Pie inespecífico (MISS FOOT)
- ☐ Pie izquierdo (MISS L FT)
- ☐ Pie derecho (MISS R FT)
- ☐ Dedo(s) inespecífico(s) del pie (MISS TOE)
- ☐ Dedo(s) del pie izquierdo (MISS L TOE)
- ☐ Dedo(s) del pie derecho (MISS R TOE)

Lunares (MOLE)

CABEZA

- ☐ Área inespecífica de la cabeza (MOLE HEAD)
- ☐ Frente (MOLE FHD)
- ☐ Ojo inespecífico (MOLE EYE)
- ☐ Ceja izquierda/área del ojo izquierdo (MOLE L EYE)
- ☐ Ceja derecha/área del ojo derecho (MOLE R EYE)
- ☐ Oreja inespecífica (MOLE EAR)
- ☐ Oreja izquierda (MOLE L EAR)
- ☐ Oreja derecha (MOLE R EAR)
- ☐ Área inespecífica de la cara (MOLE FACE)
- ☐ Área inespecífica de las mejillas o la cara (MOLE CHK)
- ☐ Mejilla izquierda o lado de la cara izquierdo (MOLE L CHK)
- ☐ Mejilla derecha o lado de la cara derecho (MOLE R CHK)
- ☐ Nariz (MOLE NOSE)
- ☐ Labio inespecífico (MOLE LIP)
- ☐ Labio superior (MOLE U LIP)
- ☐ Labio inferior (MOLE L LIP)
- ☐ Mentón (MOLE CHIN)
- ☐ Cuello (MOLE NECK)

HOMBROS

- ☐ Hombro inespecífico (MOLE SHLD)
- ☐ Hombro izquierdo (MOLE L SHD)
- ☐ Hombro derecho (MOLE R SHD)

BRAZOS

- ☐ Brazo inespecífico (MOLE ARM)
- ☐ Antebrazo inespecífico (MOLE F ARM)
- ☐ Brazo izquierdo (MOLE L ARM)
- ☐ Área superior del brazo izquierdo (MOLE UL ARM)
- ☐ Antebrazo izquierdo (MOLE LF ARM)
- ☐ Brazo derecho (MOLE R ARM)
- ☐ Área superior del brazo derecho (MOLE UR ARM)
- ☐ Antebrazo derecho (MOLE RF ARM)
- ☐ Codo inespecífico (MOLE ELBOW)
- ☐ Codo izquierdo (MOLE L ELB)
- ☐ Codo derecho (MOLE R ELB)
- ☐ Muñeca inespecífica (MOLE WRS)
- ☐ Muñeca izquierda (MOLE L WRS)
- ☐ Muñeca derecha (MOLE R WRS)
- ☐ Mano inespecífica (MOLE HAND)
- ☐ Mano izquierda (MOLE L HND)
- ☐ Mano derecha (MOLE R HND)
- ☐ Dedo inespecífico (MOLE FGR)
- ☐ Dedo(s) de la mano izquierda (MOLE L FGR)
- ☐ Dedo(s) de la mano derecha (MOLE R FGR)

TORSO

- ☐ Pecho (MOLE CHEST)
- ☐ Seno inespecífico (MOLE BRST)
- ☐ Seno izquierdo (MOLE LBRST)
- ☐ Seno derecho (MOLE RBRST)
- ☐ Abdomen (MOLE ABDOM)
- ☐ Espalda (MOLE BACK)
- ☐ Nalga inespecífica (MOLE BUTTK)
- ☐ Nalga izquierda (MOLE L BUT)
- ☐ Nalga derecha (MOLE R BUT)
- ☐ Cadera inespecífica (MOLE HIP)
- ☐ Cadera izquierda (MOLE L HIP)
- ☐ Cadera derecha (MOLE R HIP)
- ☐ Pene (MOLE PENIS)
- ☐ Área de la ingle (MOLE GROIN)

PIERNAS

- ☐ Muslo inespecífico (MOLE THGH)
- ☐ Muslo izquierdo (MOLE L THG)
- ☐ Muslo derecho (MOLE R THG)
- ☐ Pierna inespecífica (MOLE LEG)
- ☐ Pierna izquierda (MOLE L LEG)
- ☐ Pierna derecha (MOLE R LEG)
- ☐ Rodilla inespecífica (MOLE KNEE)
- ☐ Rodilla izquierda (MOLE L KNE)
- ☐ Rodilla derecha (MOLE R KNE)
- ☐ Pantorrilla inespecífica (MOLE CALF)
- ☐ Pantorrilla izquierda (MOLE L CALF)
- ☐ Pantorrilla derecha (MOLE R CALF)
- ☐ Pie inespecífico (MOLE FOOT)
- ☐ Pie izquierdo (MOLE L FT)
- ☐ Pie derecho (MOLE R FT)
- ☐ Tobillo inespecífico (MOLE ANKL)
- ☐ Tobillo izquierdo (MOLE L ANK)
- ☐ Tobillo derecho (MOLE R ANK)
- ☐ Dedo(s) inespecífico(s) del pie (MOLE TOE)
- ☐ Dedo(s) del pie izquierdo (MOLE L TOE)
- ☐ Dedo(s) del pie derecho (MOLE R TOE)

Marcas y cicatrices por agujas (NM)

HOMBROS

- ☐ Hombro inespecífico (NM SHLD)
- ☐ Hombro izquierdo (NM L SHLD)
- ☐ Hombro derecho (NM R SHLD)

BRAZOS

- ☐ Brazo inespecífico (NM ARM)
- ☐ Brazo izquierdo (NM L ARM)
- ☐ Área superior del brazo izquierdo (NM UL ARM)
- ☐ Antebrazo izquierdo (NM LL ARM)
- ☐ Brazo derecho (NM R ARM)
- ☐ Área superior del brazo derecho (NM UR ARM)
- ☐ Antebrazo derecho (NM LR ARM)
- ☐ Codo inespecífico (NM ELBOW)
- ☐ Codo izquierdo (NM L ELB)
- ☐ Codo derecho (NM R ELB)
- ☐ Muñeca inespecífica (NM WRIST)
- ☐ Muñeca izquierda (NM L WRIST)
- ☐ Muñeca derecha (NM R WRIST)
- ☐ Mano inespecífica (NM HAND)
- ☐ Mano izquierda (NM L HND)
- ☐ Mano derecha (NM R HND)
- ☐ Dedo(s) inespecífico(s) (NM FGR)
- ☐ Dedo(s) de la mano izquierda (NM L FGR)
- ☐ Dedo(s) de la mano derecha (NM R FGR)

TORSO

- ☐ Pene (NM PENIS)
- ☐ Ingle (NM GROIN)
- ☐ Nalga inespecífica (NM BUTTK)

TORSO (CONTINUACIÓN)

- ☐ Nalga izquierda (NM L BUTTK)
- ☐ Nalga derecha (NM R BUTTK)
- ☐ Cadera inespecífica (NM HIP)
- ☐ Cadera izquierda (NM L HIP)
- ☐ Cadera derecha (NM R HIP)

PIERNAS

- ☐ Muslo inespecífico (NM THIGH)
- ☐ Muslo izquierdo (NM L THIGH)
- ☐ Muslo derecho (NM R THIGH)
- ☐ Pierna inespecífica (NM LEG)
- ☐ Pierna izquierda (NM L LEG)
- ☐ Pierna derecha (NM R LEG)
- ☐ Rodilla inespecífica (NM KNEE)
- ☐ Rodilla izquierda (NM L KNEE)
- ☐ Rodilla derecha (NM R KNEE)
- ☐ Pantorrilla inespecífica (NM CALF)
- ☐ Pantorrilla izquierda (NM L CALF)
- ☐ Pantorrilla derecha (NM R CALF)
- ☐ Tobillo inespecífico (NM ANKL)
- ☐ Tobillo izquierdo (NM L ANKL)
- ☐ Tobillo derecho (NM R ANKL)
- ☐ Pie inespecífico (NM FOOT)
- ☐ Pie izquierdo (NM L FOOT)
- ☐ Pie derecho (NM R FOOT)
- ☐ Dedo(s) inespecífico(s) del pie (NM TOE)
- ☐ Dedo(s) del pie izquierdo (NM L TOE)
- ☐ Dedo(s) del pie derecho (NM R TOE)

Otras características físicas

- ☐ Calvo/a o muestra pérdida del cabello (BALD)
- ☐ Implantes capilares (HAIR IMPL)
- ☐ Ceja inespecífica perforada (PRCD EYE)
- ☐ Ceja izquierda perforada (PRCD L EYE)
- ☐ Ceja derecha perforada (PRCD R EYE)
- ☐ Orejas perforadas (PRCD EARS)
- ☐ Oreja izquierda perforada (PRCD L EAR)
- ☐ Oreja derecha perforada (PRCD R EAR)
- ☐ Oreja inespecífica perforada (PRCD EAR)
- ☐ Nariz perforada (PRCD NOSE)
- ☐ Pecas (FRECKLES)
- ☐ Hoyuelos en la cara (DIMP FACE)
- ☐ Hoyuelos en las mejillas, cara (DIMP CHEEK)
- ☐ Hoyuelos en la mejilla izquierda, cara (DIMP L CHK)
- ☐ Hoyuelos en la mejilla derecha, cara (DIMP R CHK)
- ☐ Hoyuelo en el mentón (DIMP CHIN)
- ☐ Mentón partido (CLEFT CHIN)
- ☐ Labio inespecífico perforado (PRCD LIP)
- ☐ Labio superior perforado (PRCD ULIP)
- ☐ Labio inferior perforado (PRCD LLIP)
- ☐ Lengua perforada (PRCD TONGU)
- ☐ Tartamudo/a (STUTTERS)
- ☐ Tetilla/pezón inespecífico perforado (PRCD NIPPL)
- ☐ Tetilla/pezón izquierdo perforado (PRCD L NIP)
- ☐ Tetilla/pezón derecho perforado (PRCD R NIP)
- ☐ Abdomen perforado (PRCD ABDMN)
- ☐ Espalda perforada (PRCD BACK)
- ☐ Genitales perforados (PRCD GNTLS)
- ☐ Transexual* (TRANSSXL)
- ☐ Travesti (TRANSVST)

Información para el organismo que ingresa los datos:

* El sexo de la persona al nacer debe indicarse en el campo para la información miscelánea y el sexo de la persona al momento en que se redactó este informe debe indicarse en el registro del NCIC. Por ejemplo, en el caso de una persona sin identificar que al nacer era varón y que actualmente es hembra, los organismos deben ingresar "varón" en el campo para información miscelánea y "hembra" en el registro del NCIC.

Cicatrices (SC)

CABEZA

- ☐ Área inespecífica de la cabeza (SC HEAD)
- ☐ Frente (SC FHD)
- ☐ Área inespecífica de la cara (SC FACE)
- ☐ Mejilla inespecífica (SC CHK)
- ☐ Mejilla izquierda (SC L CHK)
- ☐ Mejilla derecha (SC R CHK)
- ☐ Marcas de viruela (POCKMARKS)
- ☐ Ceja inespecífica (SC EYE)
- ☐ Ceja izquierda/área del ojo izquierdo (SC L EYE)
- ☐ Ceja derecha/área del ojo derecho (SC R EYE)
- ☐ Oreja inespecífica (SC EAR)
- ☐ Oreja izquierda (SC L EAR)
- ☐ Oreja derecha (SC R EAR)
- ☐ Nariz (SC NOSE)
- ☐ Labio inespecífico (SC LIP)
- ☐ Labio superior (SC UP LIP)
- ☐ Labio inferior (SC LOW LIP)
- ☐ Mentón (SC CHIN)
- ☐ Cuello (SC NECK)

HOMBROS

- ☐ Hombro inespecífico (SC SHLD)
- ☐ Hombro izquierdo (SC L SHLD)
- ☐ Hombro derecho (SC R SHLD)

BRAZOS

- ☐ Brazo inespecífico (SC ARM)
- ☐ Antebrazo inespecífico (SC F ARM)
- ☐ Área inespecífica del brazo izquierdo (SC L ARM)
- ☐ Área superior del brazo izquierdo (SC UL ARM)
- ☐ Antebrazo izquierdo (SC LF ARM)
- ☐ Área inespecífica del brazo derecho (SC R ARM)
- ☐ Área superior del brazo derecho (SC UR ARM)
- ☐ Antebrazo derecho (SC RF ARM)
- ☐ Codo inespecífico (SC ELBOW)
- ☐ Codo izquierdo (SC L ELB)
- ☐ Codo derecho (SC R ELB)
- ☐ Muñeca inespecífica (SC WRIST)
- ☐ Muñeca izquierda (SC L WRIST)
- ☐ Muñeca derecha (SC R WRIST)
- ☐ Mano inespecífica (SC HAND)
- ☐ Mano izquierda (SC L HND)
- ☐ Mano derecha (SC R HND)
- ☐ Dedo inespecífico (SC FGR)
- ☐ Dedo(s) de la mano izquierda (SC L FGR)
- ☐ Dedo(s) de la mano derecha (SC R FGR)

TORSO

- ☐ Pecho (SC CHEST)
- ☐ Seno inespecífico (SC BREAST)
- ☐ Seno izquierdo (SC L BRST)
- ☐ Seno derecho (SC R BRST)
- ☐ Abdomen (SC ABDOM)
- ☐ Espalda (SC BACK)
- ☐ Nalga inespecífica (SC BUTTK)
- ☐ Nalga izquierda (SC L BUTTK)
- ☐ Nalga derecha (SC R BUTTK)
- ☐ Cadera inespecífica (SC HIP)
- ☐ Cadera izquierda (SC L HIP)
- ☐ Cadera derecha (SC R HIP)
- ☐ Pene (SC PENIS)
- ☐ Ingle (SC GROIN)

PIERNAS

- ☐ Pierna inespecífica (SC LEG)
- ☐ Pierna izquierda (SC L LEG)
- ☐ Pierna derecha (SC R LEG)
- ☐ Muslo inespecífico (SC THGH)
- ☐ Muslo izquierdo (SC L THGH)
- ☐ Muslo derecho (SC R THGH)
- ☐ Rodilla inespecífica (SC KNEE)
- ☐ Rodilla izquierda (SC L KNE)
- ☐ Rodilla derecha (SC R KNE)
- ☐ Pantorrilla inespecífica (SC CALF)
- ☐ Pantorrilla izquierda (SC L CALF)
- ☐ Pantorrilla derecha (SC R CALF)
- ☐ Tobillo inespecífico (SC ANKL)
- ☐ Tobillo izquierdo (SC L ANKL)
- ☐ Tobillo derecho (SC R ANKL)
- ☐ Pie inespecífico (SC FOOT)
- ☐ Pie izquierdo (SC L FT)
- ☐ Pie derecho (SC R FT)
- ☐ Dedo(s) inespecífico(s) del pie (SC TOE)
- ☐ Dedo del pie izquierdo (SC L TOE)
- ☐ Dedo del pie derecho (SC R TOE)

Decoloraciones de la piel (incluidos los lunares congénitos) (DISC)

CABEZA

- ☐ Área inespecífica de la cabeza (DISC HEAD)
- ☐ Frente (DISC FHD)
- ☐ Área inespecífica de la cara (DISC FACE)
- ☐ Área inespecífica en mejilla(s), cara (DISC CHEEK)
- ☐ Mejilla izquierda, cara (DISC L CHK)
- ☐ Mejilla derecha, cara (DISC R CHK)
- ☐ Ceja inespecífica (DISC EYE)
- ☐ Ceja izquierda/área del ojo izquierdo (DISC L EYE)
- ☐ Ceja derecha/área del ojo derecho (DISC R EYE)
- ☐ Oreja inespecífica (DISC EAR)
- ☐ Oreja izquierda (DISC L EAR)
- ☐ Oreja derecha (DISC R EAR)
- ☐ Nariz (DISC NOSE)
- ☐ Labio inespecífico (DISC LIP)
- ☐ Labio superior (DISC U LIP)
- ☐ Labio inferior (DISC L LIP)
- ☐ Mentón (DISC CHIN)
- ☐ Cuello (DISC NECK)

HOMBROS

- ☐ Hombro inespecífico (DISC SHLD)
- ☐ Hombro izquierdo (DISC LSHLD)
- ☐ Hombro derecho (DISC RSHLD)

BRAZOS

- ☐ Brazo inespecífico (DISC ARM)
- ☐ Brazo izquierdo (DISC L ARM)
- ☐ Área superior del brazo izquierdo (DISC UL ARM)
- ☐ Antebrazo izquierdo (DISC LF ARM)
- ☐ Brazo derecho (DISC R ARM)
- ☐ Área superior del brazo derecho (DISC UR ARM)
- ☐ Antebrazo derecho (DISC RF ARM)
- ☐ Antebrazo inespecífico (DISC F ARM)
- ☐ Codo inespecífico (DISC ELBOW)
- ☐ Codo izquierdo (DISC L ELB)
- ☐ Codo derecho (DISC R ELB)
- ☐ Muñeca inespecífica (DISC WRIST)
- ☐ Muñeca izquierda (DISC L WRS)
- ☐ Muñeca derecha (DISC R WRS)
- ☐ Mano inespecífica (DISC HAND)
- ☐ Mano izquierda (DISC L HND)
- ☐ Mano derecha (DISC R HND)
- ☐ Dedo inespecífico (DISC FGR)
- ☐ Dedo(s) de la mano izquierda (DISC L FGR)
- ☐ Dedo(s) de la mano derecha (DISC R FGR)

TORSO

- ☐ Pecho (DISC CHEST)
- ☐ Seno inespecífico (DISC BRST)
- ☐ Seno izquierdo (DISC L BRS)
- ☐ Seno derecho (DISC R BRS)
- ☐ Abdomen (DISC ABDOM)
- ☐ Espalda (DISC BACK)
- ☐ Nalga inespecífica (DISC BUTTK)
- ☐ Nalga izquierda (DISC L BUT)
- ☐ Nalga derecha (DISC R BUT)
- ☐ Cadera inespecífica (DISC HIP)
- ☐ Cadera izquierda (DISC L HIP)
- ☐ Cadera derecha (DISC R HIP)
- ☐ Pene (DISC PENIS)
- ☐ Ingle (DISC GROIN)

PIERNAS

- ☐ Pierna inespecífica (DISC LEG)
- ☐ Pierna izquierda (DISC L LEG)
- ☐ Pierna derecha (DISC R LEG)
- ☐ Muslo inespecífico (DISC THGH)
- ☐ Muslo izquierdo (DISC LTHGH)
- ☐ Muslo derecho (DISC RTHGH)
- ☐ Rodilla inespecífica (DISC KNEE)
- ☐ Rodilla izquierda (DISC LKNE)
- ☐ Rodilla derecha (DISC RKNE)
- ☐ Pantorrilla inespecífica (DISC CALF)
- ☐ Pantorrilla izquierda (DISC L CALF)
- ☐ Pantorrilla derecha (DISC R CALF)
- ☐ Tobillo inespecífico (DISC ANKL)
- ☐ Tobillo izquierdo (DISC L ANK)
- ☐ Tobillo derecho (DISC R ANK)
- ☐ Pie inespecífico (DISC FOOT)
- ☐ Pie izquierdo (DISC L FT)
- ☐ Pie derecho (DISC R FT)
- ☐ Dedo(s) inespecífico(s) del pie (DISC TOE)
- ☐ Dedo(s) del pie izquierdo (DISC L TOE)
- ☐ Dedo(s) del pie derecho (DISC R TOE)

Tatuajes (TAT)

CABEZA

- ☐ Área inespecífica de la cabeza* (TAT HEAD)
- ☐ Frente (TAT FHD)
- ☐ Área inespecífica de la cara* (TAT FACE)
- ☐ Ojo inespecífico (TAT EYE)
- ☐ Ojo izquierdo (TAT L EYE)
- ☐ Ojo derecho (TAT R EYE)
- ☐ Área inespecífica de las mejillas o la cara (TAT CHEEK)
- ☐ Mejilla izquierda, cara (TAT L CHK)
- ☐ Mejilla derecha, cara (TAT R CHK)
- ☐ Oreja inespecífica (TAT EAR)
- ☐ Oreja izquierda (TAT L EAR)
- ☐ Oreja derecha (TAT R EAR)
- ☐ Nariz (TAT NOSE)
- ☐ Labio inespecífico (TAT LIP)
- ☐ Labio superior (TAT UP LIP)
- ☐ Labio inferior (TAT LW LIP)
- ☐ Mentón (TAT CHIN)
- ☐ Cuello (TAT NECK)

HOMBROS

- ☐ Hombro inespecífico (TAT SHLD)
- ☐ Hombro izquierdo (TAT L SHLD)
- ☐ Hombro derecho (TAT R SHLD)

BRAZOS

- ☐ Brazo inespecífico* (TAT ARM)
- ☐ Brazo izquierdo* (TAT L ARM)
- ☐ Brazo derecho* (TAT R ARM)
- ☐ Parte superior del brazo izquierdo (TAT UL ARM)
- ☐ Parte superior del brazo derecho (TAT UR ARM)
- ☐ Antebrazo inespecífico (TAT FARM)
- ☐ Antebrazo izquierdo (TAT LF ARM)
- ☐ Antebrazo derecho (TAT RF ARM)
- ☐ Codo inespecífico (TAT ELBOW)
- ☐ Codo izquierdo (TAT LELBOW)
- ☐ Codo derecho (TAT RELBOW)
- ☐ Muñeca inespecífica (TAT WRS)
- ☐ Muñeca izquierda (TAT L WRS)
- ☐ Muñeca derecha (TAT R WRS)
- ☐ Mano inespecífica (TAT HAND)
- ☐ Mano izquierda (TAT L HND)
- ☐ Mano derecha (TAT R HND)
- ☐ Dedo inespecífico (TAT FNGR)
- ☐ Dedo(s) de la mano izquierda (TAT L FGR)
- ☐ Dedo(s) de la mano derecha (TAT R FGR)

TORSO

- ☐ Pecho (TAT CHEST)
- ☐ Seno (TAT BREAST)
- ☐ Seno izquierdo (TAT L BRST)
- ☐ Seno derecho (TAT R BRST)
- ☐ Abdomen (TAT ABDOM)
- ☐ Espalda (TAT BACK)
- ☐ Nalgas (TAT BUTTK)
- ☐ Nalga izquierda (TAT L BUTK)
- ☐ Nalga derecha (TAT R BUTK)
- ☐ Cadera inespecífica (TAT HIP)
- ☐ Cadera izquierda (TAT L HIP)
- ☐ Cadera derecha (TAT R HIP)
- ☐ Pene (TAT PENIS)
- ☐ Área de la ingle (TAT GROIN)

PIERNAS

- ☐ Pierna inespecífica* (TAT LEG)
- ☐ Área inespecífica de la pierna izquierda* (TAT L LEG)
- ☐ Área inespecífica de la pierna derecha* (TAT R LEG)
- ☐ Muslo inespecífico (TAT THGH)
- ☐ Muslo izquierdo (TAT L THGH)
- ☐ Muslo derecho (TAT R THGH)
- ☐ Rodilla inespecífica (TAT KNEE)
- ☐ Rodilla izquierda (TAT L KNE)
- ☐ Rodilla derecha (TAT R KNE)
- ☐ Pantorrilla inespecífica (TAT CALF)
- ☐ Pantorrilla izquierda (TAT L CALF)
- ☐ Pantorrilla derecha (TAT R CALF)
- ☐ Tobillo inespecífico (TAT ANKL)
- ☐ Tobillo izquierdo (TAT L ANKL)
- ☐ Tobillo derecho (TAT R ANKL)
- ☐ Pie inespecífico (TAT FOOT)
- ☐ Pie izquierdo (TAT L FOOT)
- ☐ Pie derecho (TAT R FOOT)
- ☐ Dedo(s) inespecíficos del pie (TAT TOE)
- ☐ Dedo(s) del pie izquierdo (TAT L TOE)
- ☐ Dedo(s) del pie derecho (TAT R TOE)

TODO EL CUERPO

- ☐ Todo el cuerpo** (TAT FLBODY)

Información para el organismo que ingresa los datos:

* Utilice el campo para la información miscelánea para describir con más detalle la ubicación del tatuaje.

** Utilícese solamente cuando todo el cuerpo (brazos, piernas, pecho y espalda) esté tatuado.

Tatuajes removidos (RTAT)

CABEZA

- ☐ Área inespecífica de la cabeza* (RTAT HEAD)
- ☐ Frente (RTAT FHD)
- ☐ Área inespecífica de la cara* (RTAT FACE)
- ☐ Ojo inespecífico (RTAT EYE)
- ☐ Ojo izquierdo (RTAT L EYE)
- ☐ Ojo derecho (RTAT R EYE)
- ☐ Área inespecífica de las mejillas o la cara (RTAT CHEEK)
- ☐ Mejilla izquierda (RTAT L CHK)
- ☐ Mejilla derecha (RTAT R CHK)
- ☐ Oreja inespecífica (RTAT EAR)
- ☐ Oreja izquierda (RTAT L EAR)
- ☐ Oreja derecha (RTAT R EAR)
- ☐ Nariz (RTAT NOSE)
- ☐ Labio inespecífico (RTAT LIP)
- ☐ Labio superior (RTAT UPLIP)
- ☐ Labio inferior (RTAT LWLIP)
- ☐ Mentón (RTAT CHIN)
- ☐ Cuello (RTAT NECK)

HOMBROS

- ☐ Hombro inespecífico (RTAT SHLD)
- ☐ Hombro izquierdo (RTAT LSHLD)
- ☐ Hombro derecho (RTAT RSHLD)

BRAZOS

- ☐ Brazo inespecífico* (RTAT ARM)
- ☐ Brazo izquierdo* (RTAT L ARM)
- ☐ Brazo derecho* (RTAT R ARM)
- ☐ Parte superior del brazo izquierdo (RTAT ULARM)
- ☐ Parte superior del brazo derecho (RTAT URARM)
- ☐ Antebrazo inespecífico (RTAT FARM)
- ☐ Antebrazo izquierdo (RTAT LFARM)
- ☐ Antebrazo derecho (RTAT RFARM)
- ☐ Codo inespecífico (RTAT ELBOW)
- ☐ Codo izquierdo (RTAT L ELB)
- ☐ Codo derecho (RTAT R ELB)
- ☐ Muñeca inespecífica (RTAT WRS)
- ☐ Muñeca izquierda (RTAT LWRS)
- ☐ Muñeca derecha (RTAT RWRS)
- ☐ Mano inespecífica (RTAT HAND)
- ☐ Mano izquierda (RTAT L HND)
- ☐ Mano derecha (RTAT R HND)
- ☐ Dedo inespecífico (RTAT FNGR)
- ☐ Dedo(s) de la mano izquierda (RTAT L FGR)
- ☐ Dedo(s) de la mano derecha (RTAT R FGR)

TORSO

- ☐ Pecho (RTAT CHEST)
- ☐ Seno (RTAT BRST)
- ☐ Seno izquierdo (RTAT LBRST)
- ☐ Seno derecho (RTAT RBRST)
- ☐ Abdomen (RTAT ABDM)
- ☐ Espalda (RTAT BACK)
- ☐ Nalgas (RTAT BUTTK)
- ☐ Nalga izquierda (RTAT LBUTK)
- ☐ Nalga derecha (RTAT RBUTK)
- ☐ Cadera inespecífica (RTAT HIP)
- ☐ Cadera izquierda (RTAT L HIP)
- ☐ Cadera derecha (RTAT R HIP)
- ☐ Pene (RTAT PENIS)
- ☐ Área de la ingle (RTAT GROIN)

PIERNAS

- ☐ Pierna inespecífica* (RTAT LEG)
- ☐ Pierna izquierda* (RTAT L LEG)
- ☐ Pierna derecha* (RTAT R LEG)
- ☐ Muslo inespecífico (RTAT THGH)
- ☐ Muslo izquierdo (RTAT LTHGH)
- ☐ Muslo derecho (RTAT RTHGH)
- ☐ Rodilla inespecífica (RTAT KNEE)
- ☐ Rodilla izquierda (RTAT LKNE)
- ☐ Rodilla derecha (RTAT RKNE)
- ☐ Pantorrilla inespecífica (RTAT CALF)
- ☐ Pantorrilla izquierda (RTAT LCALF)
- ☐ Pantorrilla derecha (RTAT RCALF)
- ☐ Tobillo inespecífico (RTAT ANKL)
- ☐ Tobillo izquierdo (RTAT LANKL)
- ☐ Tobillo derecho (RTAT RANKL)
- ☐ Pie inespecífico (RTAT FOOT)
- ☐ Pie izquierdo (RTAT LFOOT)
- ☐ Pie derecho (RTAT RFOOT)
- ☐ Dedo(s) inespecífico(s) del pie (RTAT TOE)
- ☐ Dedo(s) del pie izquierdo (RTAT L TOE)
- ☐ Dedo(s) del pie derecho (RTAT R TOE)

TODO EL CUERPO

- ☐ Todo el cuerpo** (RTAT FLBOD)

Información para el organismo que ingresa los datos:

* Utilice el campo para la información miscelánea para describir con más detalle la ubicación del tatuaje.

** Utilícese solamente cuando todo el cuerpo (brazos, piernas, pecho y espalda) esté tatuado.

Enfermedades y afecciones (MC)

- | | |
|---|---|
| ☐ Acné (MC ACNE) | ☐ Enfermedades/afecciones renales (MC KIDNEY) |
| ☐ Alcoholismo (MC ALCOHOL) | ☐ Enfermedades hepáticas (incluidas la cirrosis y la hepatitis) (MC LIVER) |
| ☐ Alergias, incluida el asma (MC ALLERGY) | ☐ Enfermedades nerviosas (incluidas las convulsiones, las apoplejías, la senilidad y el retraso mental) (MC NERVOUS) |
| ☐ Enfermedad de Alzheimer (MC ALZHMRS) | ☐ Enfermedades/afecciones neurológicas (incluidas la parálisis cerebral, la epilepsia, la esclerosis múltiple y la enfermedad de Parkinson) (MC NRLGCAL) |
| ☐ Artritis (MC ARTHRTS) | ☐ Paraplejía (MC PARPLGC) |
| ☐ Trastorno de capacidad de atención disminuida (MC ADD) | ☐ Tetraplejía (MC QUADPLG) |
| ☐ Trastorno conductual (en el pasado y actualmente, incluidos el autismo, la depresión, la esquizofrenia y las tendencias al suicidio) (MC BEHAVIO) | ☐ Embarazo actual (MC PREGNAN) |
| ☐ Enfermedades hematológicas (afecciones sanguíneas, incluidas la anemia, la hemofilia, la leucemia y la anemia falciforme) (MC BLOOD) | ☐ Embarazo en el pasado (MC PASTPRE) |
| ☐ Cáncer (MC CANCER) | ☐ Enfermedades pulmonares (incluidos el enfisema y la fibrosis quística) (MC PLMNARY) |
| ☐ Diabetes (MC DIABTIC) | ☐ Enfermedades/afecciones de la tiroides (MC THYROID) |
| ☐ Síndrome de Down (MC DOWNSYN) | ☐ Trastornos de la piel (incluidas la psoriasis y el eccema) (MC SKIN) |
| ☐ Consumo de estupefacientes (MC DRUGAB) | ☐ Tuberculosis (MC TB) |
| ☐ Trastornos alimenticios (incluidas la anorexia nerviosa y la bulimia) (MC EATDIS) | ☐ Síndrome de Tourette (MC TOURETE) |
| ☐ Enfermedades cardiovasculares (incluidas la presión arterial alta, el fallo cardíaco, los infartos, la arterioesclerosis y los problemas de la circulación sanguínea) (MC HEART) | ☐ Otras enfermedades/afecciones que no figuran más arriba* (MC OTHER) |

Información para el organismo que ingresa los datos:

* Identifique en el campo para la información miscelánea toda otra enfermedad/afección que no figure más arriba.

Fármacos terapéuticos (TD)

- | | |
|---|--|
| ☐ Analgésicos: analgésicos para el dolor (incluidos Darvon, el acetaminofeno y la aspirina) (TD ANALGES) | ☐ Medicinas cardíacas/para el corazón (incluidas la digitalina y la digoxina) (TD CARDIAC) |
| ☐ Antibióticos (TD ANTBTCES) | ☐ Hipnóticos: estimulantes del sueño (incluidos los barbitúricos, el hidrato de cloral y la glutetimida) (TD HYPNOTI) |
| ☐ Anticonvulsivos: medicinas contra las convulsiones (incluidas la fenitoína, la primidona y el fenobarbital) (TD ACONVUL) | ☐ Insulina (TD INSULIN) |
| ☐ Antidepresivos: estimulantes del estado de ánimo (incluidos la amitriptilina, Elavil, Prozac, Norpramine, Triavil y Zoloft) (TD ADEPRES) | ☐ Ritalin (TD RITALIN) |
| ☐ Fármaco antiinflamatorio (TD ANTINFL) | ☐ Tranquilizantes (incluidos Valium, Thorazine y Stelazine) (TD TRANQUI) |
| ☐ Broncodilatadores (incluidos los inhaladores) (TD BRNCHDL) | ☐ Otros fármacos terapéuticos (TD OTHER) |

Información para el organismo que ingresa los datos:

* Identifique en el campo para la información miscelánea todo otro fármaco terapéutico que no figure más arriba.

Estupefacientes (DA)

- | | |
|--|--|
| ☐ Alcohol (DA ALCOHOL) | ☐ Narcóticos (incluidas la heroína, la morfina, Dilaudid y la metadona) (DA NARCOTI) |
| ☐ Anfetaminas (incluidos los estimulantes) (DA AMPHETA) | ☐ Pintura (incluidos los disolventes) (DA PAINT) |
| ☐ Barbitúricos (DA BARBITU) | ☐ Ritalin (DA RITALIN) |
| ☐ Cocaína (incluida la cocaína en piedra) (DA COCAINE) | ☐ Rohypnol (marca comercial: flunitrazepam, también conocido como "rophies", "roofies", "ruffies" y "roche") (DA ROHYPNL) |
| ☐ Pegamento (DA GLUE) | ☐ Otro estupefaciente* (DA OTHER) |
| ☐ Alucinógenos (DA HALLUCI) | |
| ☐ Marihuana (DA MARIJUA) | |

Información para el organismo que ingresa los datos:

* Identifique en el campo para la información miscelánea todo otro estupefaciente que no figure más arriba.

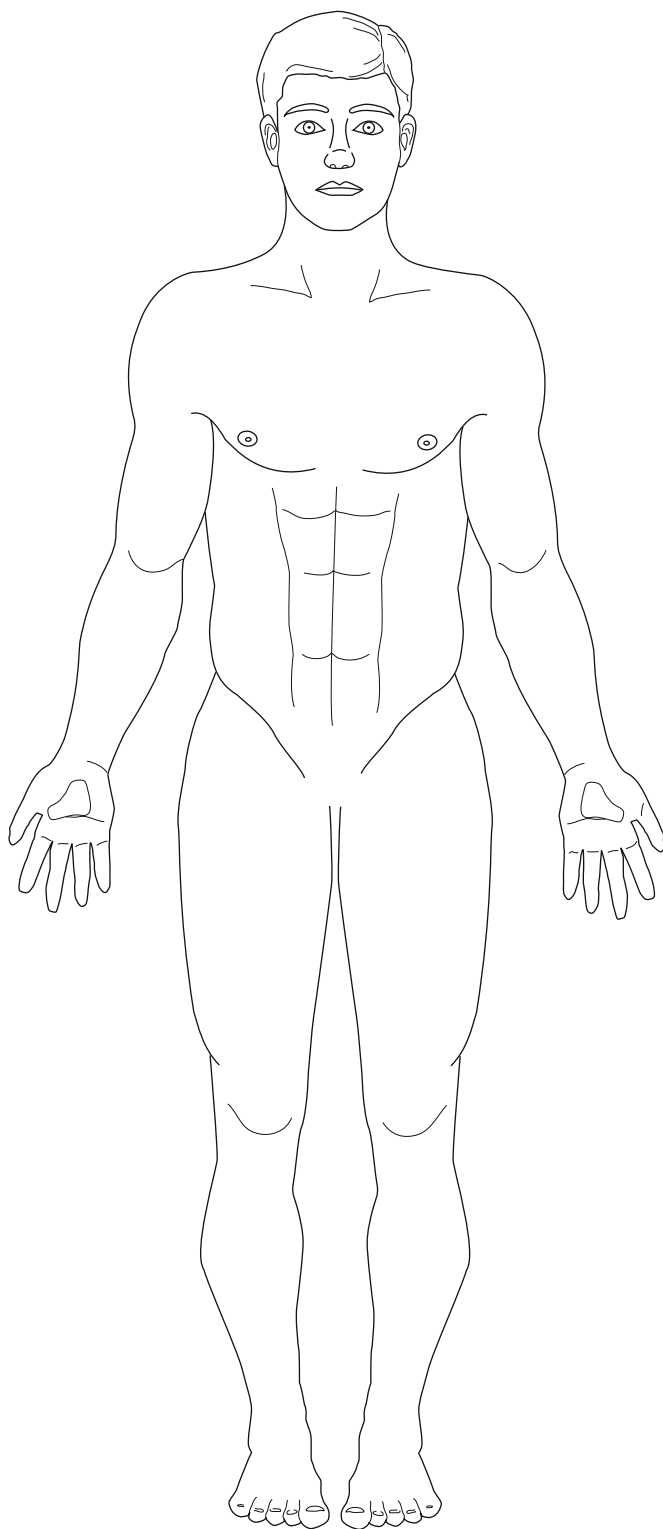
TIPO DE JOYAS (JWT)

Lo siguiente es una lista de accesorios personales. Revise la lista cuidadosamente y marque con una marca de comprobación ([x]) la casilla junto a todo artículo que tenga consigo la persona sin identificar. Describa minuciosamente cada artículo en el espacio provisto.

Tipo de joyas	Descripción del artículo
☐ Tobillera (AB) (incluidas las tobilleras con colgantes)	
☐ Mochila (BK)	
☐ Hebilla de cinturón (BB)	
☐ Broche o prendedor (BP)	
☐ Encendedor de cigarrillos, boquilla o cigarrera (CL)	
☐ Peine (incluidas las peinillas y los peines para pelo crespo) (CO)	
☐ Gemelos (CU)	
☐ Aretes (ER) (incluidos los aretes con agarres, con colgantes y para orejas perforadas)	
☐ Llavero (KC)	
☐ Clip para billetes (MC)	
☐ Collar (NE) (incluidos los collares con colgantes o relojes)	
☐ Navaja (PK)	
☐ Cadena para reloj de bolsillo (leontina) o cadena para reloj de chaleco (PC)	
☐ Anillo (RI)	
☐ Cadena o alfiler de corbata (TC)	
☐ Monedero, billetera o cartera (WP)	
☐ Reloj (WA) (incluidos los relojes de pulsera y los de bolsillo, o los cronómetros)	
☐ Brazaletes con colgantes (WB) (incluidos los brazaletes con identificaciones y avisos con alertas médicas)	

Diagrama de las características externas del cuerpo masculino

Indique directamente en las imágenes a continuación las cicatrices, marcas, tatuajes y otras características.



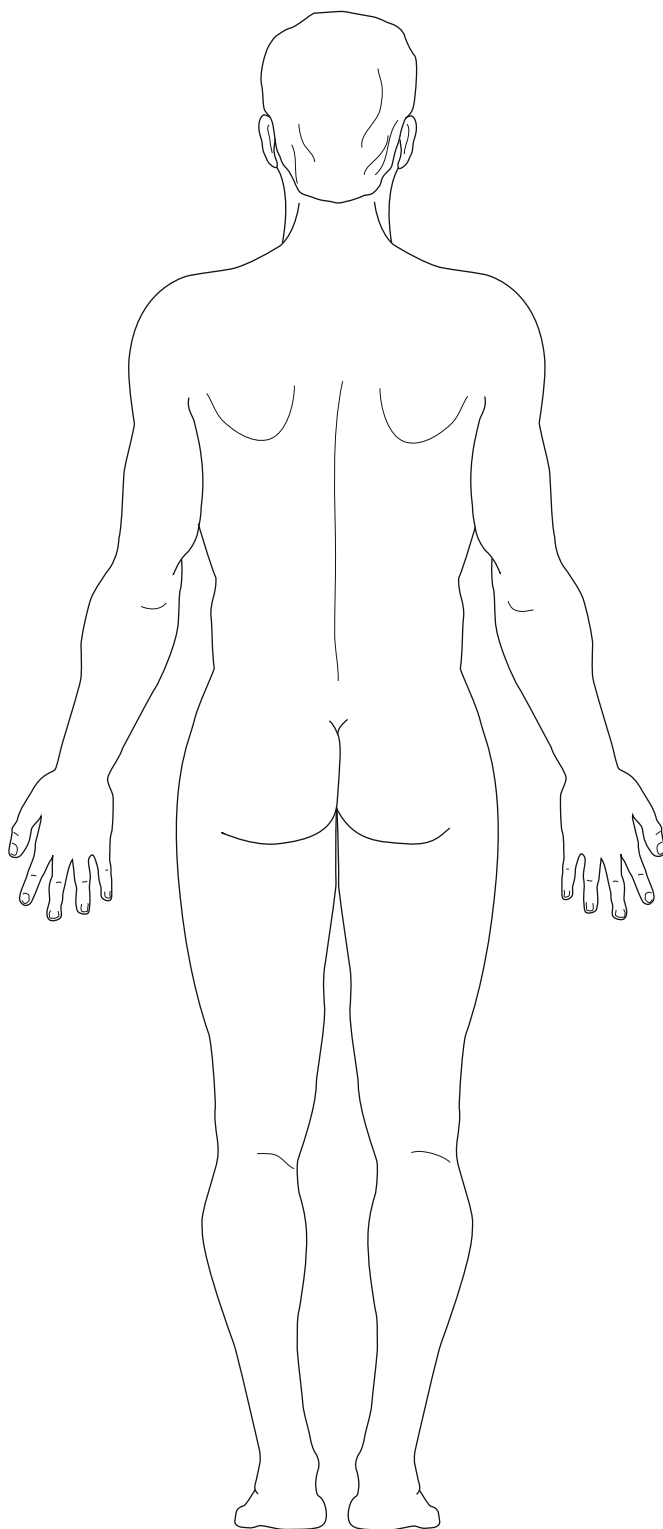
Frente



Lado izquierdo

Diagrama de las características externas del cuerpo masculino

Indique directamente en las imágenes a continuación las cicatrices, marcas, tatuajes y otras características.



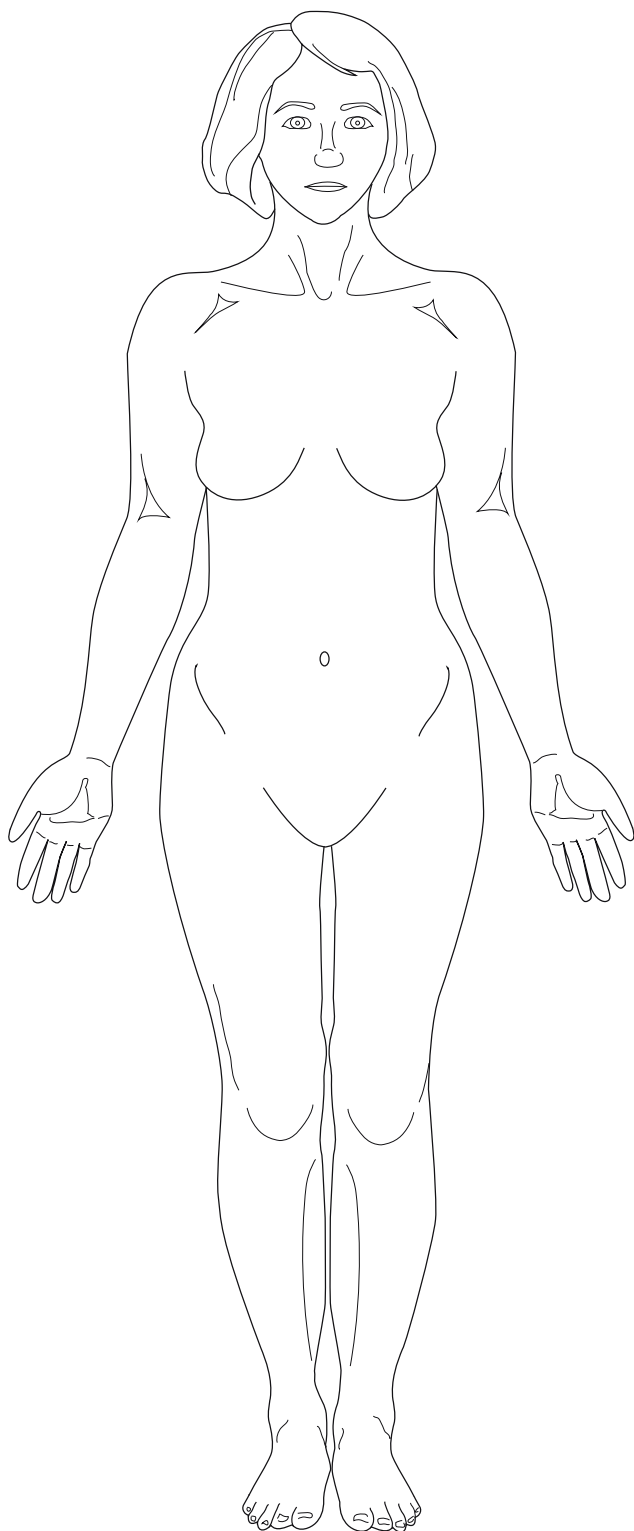
Dorso



Lado derecho

Diagrama de las características externas del cuerpo femenino

Indique directamente en las imágenes a continuación las cicatrices, marcas, tatuajes y otras características.



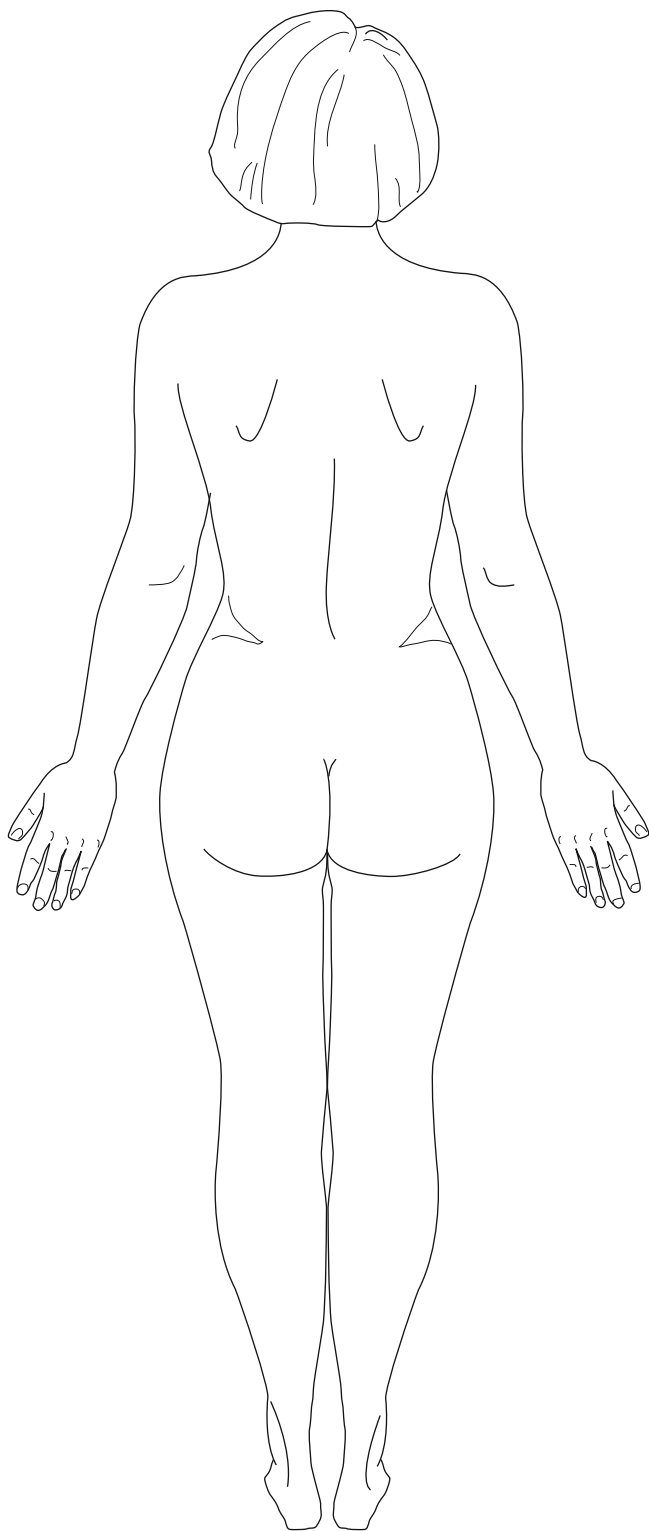
Frente



Lado izquierdo

Diagrama de las características externas del cuerpo femenino

Indique directamente en las imágenes a continuación las cicatrices, marcas, tatuajes y otras características.



Dorso



Lado derecho

El médico forense/pesquisidor de muertes sospechosas puede utilizar esta hoja para enumerar o describir otras características que podrían no observarse fácilmente, como cirugías y órganos ausentes. El agente del NCIC debe codificar la información que se documente en esta hoja e incorporarla al registro de la persona sin identificar.

This image shows a single sheet of white paper with horizontal ruling lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There are no margins, text, or other markings on the paper.

Imágenes

Las imágenes que puedan ayudar a identificar a una persona no identificada deben incorporarse al NCIC y vincularse con el registro de la persona sin identificar.

Los tipos de imágenes de personas sin identificar que pueden guardarse son las fotos policiales, las imágenes de firmas y las imágenes identificativas.

Foto policial: Solo puede incorporarse una foto policial por registro.

Firma: Solo puede incorporarse una firma por registro.

Imagen que identifique: No pueden vincularse con un registro más de diez imágenes identificativas (además de la foto policial y la firma).

CODIFICACIÓN DE CARACTERÍSTICAS ODONTOLÓGICAS

Carta para el odontólogo

Estimado doctor:

Esta sección se concibió para facilitar la recopilación de información odontológica que se ha de ingresar en el Centro Nacional de Información Criminal (NCIC, por sus siglas en inglés). Esta información odontológica se comparará con las características dentales que se mantienen en los registros del NCIC de Personas Reclamadas y Desaparecidas para generar una lista de posibles registros que correspondan. Le debe tomar solo unos minutos completar el "Formulario de codificación odontológica del NCIC" luego de haber reunido la información apropiada referente a la persona sin identificar o a los restos humanos.

Dado que las radiografías son el medio de comparación que más se utiliza en las identificaciones odontológicas de restos humanos sin identificar, su experiencia y pericia en la toma y análisis de radiografías desempeñan un papel importante en la recopilación de evidencia identificativa. Las pautas relativas a las radiografías específicas que deben tomarse se encuentran en la página 28 de este paquete informativo. Las fotografías, ya sean convencionales o digitales, también pueden ser útiles en el proceso de identificación, como se explica en la página 28 de este paquete informativo.

Debido a que las radiografías son bidimensionales, también es importante que usted realice un examen visual exhaustivo para registrar la condición y la disposición específicas de los dientes. En la página 29 de este paquete informativo hay una hoja de trabajo para sus apuntes con respecto a cada diente. Utilizar esta hoja de trabajo le permitirá combinar la información obtenida del examen visual con la información observada en las radiografías para proporcionar un perfil dental preciso de los dientes que se han hallado. Una vez que haya completado la hoja de trabajo, puede transferir fácilmente sus notas al "Informe odontológico del NCIC de una persona sin identificar" que se encuentra en la página 30.

Gracias por completar minuciosamente este informe. Procure conservar todos los registros dentales con fines de comparación en el futuro. Debe proporcionar las radiografías, fotografías y documentación originales (o copias diagnósticas de estas) al organismo investigador y al médico forense/pesquisidor de muertes sospechosas de la jurisdicción.

Si tiene alguna pregunta sobre cómo comunicar alguna condición, comuníquese con la División de Servicios de Información de Justicia Penal (CJIS, por sus siglas en inglés) del Buró Federal de Investigaciones (FBI, por sus siglas en inglés) llamando al (304) 625-3000.

Lista de control de información odontológica

(para que la ~~rellene~~rellene el odontólogo)

- ☐ Radiografía panorámica, de ser posible (Véase la página 28).
- ☐ Series de radiografías de toda la boca (Véase la página 28).
- ☐ Fotografías de estructuras orales (Véase la página 28).
- ☐ Hoja de trabajo de las condiciones dentales, rellena (Véase la página 29).
- ☐ Informe odontológico del NCIC de una persona sin identificar, relleno (Véase la página 30).

Pautas para las radiografías odontológicas relativas a restos sin identificar

- ☐ Todas las radiografías periapicales deben mostrar toda la corona y los extremos de las raíces con el tejido que las rodea. Evite lo más que pueda extenderse y escorzarse.
- ☐ Deben tomarse radiografías hasta de las regiones que carezcan de dientes.
- ☐ Utilice la técnica de la bisectriz o la técnica paralela.
- ☐ Obtenga radiografías panorámicas siempre que sea posible. (Por lo general, es posible solamente con restos óseos.)
- ☐ Envíe un conjunto de radiografías originales y un registro dental completo al médico forense/pesquisador de muertes sospechosas de la jurisdicción.

Guía para series radiográficas de toda la boca

Región de los molares superiores derechos	Región de los premolares superiores derechos	Región del canino superior derecho	Región de los incisivos superiores centrales	Región del canino superior izquierdo	Región de los premolares superiores izquierdos	Región de los molares superiores izquierdos
Radiografía de aleta de mordida de la región de los molares derechos	Radiografía de aleta de mordida de la región de los premolares derechos				Radiografía de aleta de mordida de la región de los premolares izquierdos	Radiografía de aleta de mordida de la región de los molares izquierdos
Región de los molares inferiores derechos	Región de los premolares inferiores derechos	Región del canino inferior derecho	Región de los incisivos inferiores centrales	Región del canino inferior izquierdo	Región de los premolares inferiores izquierdos	Región de los molares inferiores izquierdos

Fotografías odontológicas recomendadas

Las fotografías se utilizan ocasionalmente para ayudar a identificar a personas no identificadas. Esto puede lograrse al comparar la alineación y la forma de los dientes visibles en una fotografía ante mortem con las mismas características presentes en los restos humanos hallados. La superposición fotográfica de la cabeza sobre fotografías de posibles candidatos también puede ser útil. Se recomiendan fotografías múltiples, ya sean convencionales o digitales. Como mínimo, deben tomarse las siguientes vistas fotográficas:

1. Vista de los dientes anteriores (de canino a canino) que muestre los bordes incisivos y la alineación
2. Vista frontal de la cabeza
3. Vistas laterales derecha e izquierda de los dientes
4. Vista oclusiva de los dientes superiores e inferiores

HOJA DE TRABAJO SOBRE LA CONDICIÓN DE LOS DIENTES

(para que la ~~re~~llene el odontólogo)

Usted debe ~~re~~llenar esta tabla después de realizar un examen visual completo de los dientes y de analizar las radiografías odontológicas tomadas de la persona o restos no identificados. Deberá numerar los dientes siguiendo el formato del sistema de nomenclatura universal, en el que el diente #1 es el tercer molar superior derecho, el diente #16 es el tercer molar superior izquierdo, el diente #17 es el tercer molar inferior izquierdo y el diente #32 es el tercer molar inferior derecho. En sus descripciones de las reparaciones presentes, deberá incluir las superficies implicadas (M, O, D, F, L), el material que se utilizó en las reparaciones, como la amalgama, el oro, la porcelana, un compuesto, un cemento temporal, y toda otra condición que pueda observarse, como tratamientos endodónticos, retención con pernos, ortodoncia o bandas. No debe dejar ningún número de dientes en blanco. Si el diente no ha sido reparado, escriba "virgen" o "presente, sin reparaciones". Apunte toda información dental importante en la parte inferior de este gráfico o en una hoja de papel adicional, la que deberá adjuntar a esta hoja de trabajo.

1. _____	32. _____
2. _____	31. _____
3. _____	30. _____
4. _____	29. _____
5. _____	28. _____
6. _____	27. _____
7. _____	26. _____
8. _____	25. _____
9. _____	24. _____
10. _____	23. _____
11. _____	22. _____
12. _____	21. _____
13. _____	20. _____
14. _____	19. _____
15. _____	18. _____
16. _____	17. _____

Información dental adicional:

Informe odontológico del NCIC de una persona sin identificar

SECCIÓN 1

Núm. de caso del médico forense/
pesquisador de muertes sospechosas: _____ Núm. del NCIC: _____

Rellenado por: _____ Fecha en que se relleno: _____

Dirección: _____

Núm. de teléfono: _____ Dirección de correo electrónico: _____

¿Hay radiografías
disponibles? ☐ Sí ☐ No

¿Hay modelos
dentales disponibles? ☐ Sí ☐ No

¿Hay fotografías
dentales disponibles? ☐ Sí ☐ No

SECCIÓN 2

CARACTERÍSTICAS DENTALES

Área superior derecha		Área inferior derecha
01 (18) _____		32 (48) _____
02 (17) _____		31 (47) _____
03 (16) _____		30 (46) _____
04 (15) _____ (A)	(Los números entre paréntesis	29 (45) _____ (T)
05 (14) _____ (B)	representan el sistema de la	28 (44) _____ (S)
06 (13) _____ (C)	FDI).	27 (43) _____ (R)
07 (12) _____ (D)		26 (42) _____ (Q)
08 (11) _____ (E)		25 (41) _____ (P)
Área superior izquierda	(Las letras entre paréntesis	Área inferior izquierda
09 (21) _____ (F)	representan los dientes de leche o	24 (31) _____ (O)
10 (22) _____ (G)	temporales).	23 (32) _____ (N)
11 (23) _____ (H)		22 (33) _____ (M)
12 (24) _____ (I)		21 (34) _____ (L)
13 (25) _____ (J)		20 (35) _____ (K)
14 (26) _____		19 (36) _____
15 (27) _____		18 (37) _____
16 (28) _____		17 (38) _____

SECCIÓN 3

CÓDIGOS DENTALES

X = El diente se removió o no se desarrolló

V = El diente está presente y no se ha reparado.

M = Superficie medial reparada

O = Superficie oclusiva/incisal reparada

D = Superficie distal reparada

F = Superficie facial o bucal reparada

L = Superficie lingual reparada

C = Reparación prefabricada o procesada en laboratorio

R = Tratamiento endodóntico

/ = Desaparecido post mortem o no hallado (código predeterminado)

(*Los códigos V y / se utilizan de forma diferente en el informe inicial de la persona sin identificar y en el informe odontológico de una persona sin identificar).

SECCIÓN 4

OBSERVACIONES DENTALES

☐ ALL [TODOS] (Están presentes los 32 dientes y no han sido reparados).

☐ UNK [SE DESCONOCE] (No hay disponible ninguna información odontológica).

Procedimientos generales para codificar el informe (para que lo ~~rellene~~ el odontólogo)

Sección 1:

- El organismo investigador deberá ~~rellenar~~ el campo del número del NCIC.
- La persona que ~~rellene~~ el informe deberá ~~rellenar~~ los siguientes campos: Núm. de caso del médico forense/pesquisidor de muertes sospechosas; Rellenado por; Fecha en que se rellenó; Dirección; Núm. de teléfono; Dirección de correo electrónico; ~~¿Hay radiografías disponibles?~~; ~~¿Hay modelos dentales disponibles?~~; y ~~¿Hay fotografías dentales disponibles?~~.

Sección 2:

- Si no hay disponible ninguna información odontológica, pase directamente a la Sección 4 y marque la casilla "UNK". No ingrese ningún código en los campos para dientes.
- Si los 32 dientes están presentes y no han sido reparados, pase directamente a la Sección 4 y marque la casilla "ALL".
- Repase las páginas 32 y 33 antes de ~~rellenar~~ la sección de Características dentales del informe odontológico.
- Los números de los dientes se basan en el sistema universal. La numeración correspondiente del sistema de la Federation Dentaire Internationale (FDI) figura entre paréntesis.
- Utilice toda la evidencia dental disponible para captar el perfil dental más exacto.
- En el informe odontológico, ingrese el/los código(s) apropiado(s) junto al número del diente correspondiente, 01–32.
- Se ha de ingresar uno o más códigos para cada diente, salvo que se marque "ALL" o "UNK" en la Sección 4.

Sección 3:

- Códigos dentales. En la página 32 se brinda una explicación más detallada acerca de estos códigos y su utilización.

Sección 4:

- Se utiliza al codificar "ALL" o "UNK".
 - Si se marca "ALL", el NCIC codificará de manera automática todos los dientes como V.
 - Si se marca "UNK", el NCIC codificará de manera automática todos los dientes como /.El NCIC no realizará ninguna comparación dental cuando se marque esta casilla.
- Se utiliza para características dentales adicionales que no se captaron en los códigos dentales enumerados en la Sección 3, por ejemplo, los implantes dentales, las dentaduras postizas removibles, los aparatos de ortodoncia. Los números de dientes específicos no siempre son necesarios, y se prefieren palabras descriptivas clave.

Códigos dentales y sus descripciones

Códigos dentales primarios: Deben ingresarse uno o más códigos para cada diente.

Códigos	Descripción
/	Código predeterminado para las personas sin identificar. Se utiliza generalmente cuando no se halló el diente. También se utiliza cuando queda parte del diente y no es posible determinar si la corona clínica se ha reparado. Observación: Este código se utiliza de manera diferente cuando se codifican las características odontológicas de personas desaparecidas.
V	Virgen. El diente está presente y no se ha reparado. Esto incluye los dientes que no han salido, como las muelas cordales o los dientes de leche. Observación: Este código se utiliza de manera diferente cuando se codifican las características odontológicas de personas desaparecidas.
X	Faltante. El diente se ha extraído o falta por razones congénitas.
M	La superficie mesial del diente se ha reparado.
O	La superficie oclusiva o incisal del diente se ha reparado.
D	La superficie distal del diente se ha reparado.
F	La superficie facial o bucal del diente se ha reparado.
L	La superficie lingual del diente se ha reparado.

Códigos dentales secundarios: No pueden utilizarse de manera independiente. Deben utilizarse junto con los códigos primarios.

Códigos	Descripción
C	Toda reparación procesada en un laboratorio, incluidas las coronas, incrustaciones, recubrimientos y chapas. Este código también incluye reparaciones prefabricadas, como coronas de acero inoxidable, coronas temporales de metal y acrílico, y chapas de porcelana procesadas.
R	Endodoncia. Se dispone de evidencia que establece que se ha iniciado o completado un procedimiento de endodoncia.

Reglas sobre el ingreso de características odontológicas en el NCIC

Las siguientes reglas se aplican a cada uno de los dientes para que las características odontológicas puedan ingresarse en el NCIC de manera satisfactoria:

1. El campo DCH requiere que se ingrese un código o una serie de códigos para cada diente. El número del diente (01–32) debe ir seguido de la opción A, B o C:
 - A. Un carácter especial / o un carácter especial / seguido de R.
 - B. Un carácter alfabético M, O, D, F, L, X, V.
 - C. De dos a siete caracteres alfabéticos M, O, D, F, L, C y R.
2. Cualquier combinación de M, O, D, F, L deberá ser ingresada en la secuencia de M, O, D, F, L.
3. El carácter R deberá seguir cualquier combinación de M, O, D, F, L, C o al carácter /.
4. El carácter C deberá seguir cualquier combinación de M, O, D, F, L.
5. El único carácter que deberá utilizarse con / es el carácter R.
6. Los caracteres V y X no deberán utilizarse con ninguna combinación de caracteres.
7. Los caracteres M, O, D, F, L, C, R, /, V y X pueden utilizarse solo una vez por carácter numérico.

Si tiene alguna pregunta sobre cómo comunicar alguna condición, comuníquese con la División de Servicios de Información de Justicia Penal (CJIS, por sus siglas en inglés) del Buró Federal de Investigaciones (FBI, por sus siglas en inglés) llamando al (304) 625-3000.