



FORMULARIO OFICIAL DE
FAMILIARES DISPONIBLES
PARA LA TOMA DE ADN

PROTOCOLO NACIONAL DE
ACTUACIÓN MÉDICO-FORENSE
Y DE POLICÍA CIENTÍFICA EN
SUCESOS CON VÍCTIMAS
MÚLTIPLES

DATOS DE LA VICTIMA

NOMBRE Y APELLIDOS:

MADRE / PADRE DE LA VICTIMA

Nombre	Edad	Dirección	Tfno

HERMANO / HERMANA DE LA VICTIMA

Nombre	Edad	Dirección	Tfno

PAREJA DE LA VICTIMA

Nombre	Edad	Dirección	Tfno

HIJOS DE LA VICTIMA

Nombre	Edad	Dirección	Tfno

OTROS (**Especificar relación**)