

Informe del Incidente		
Número de Caso: UOFSR 27022025-08	Fecha: 24/02/2025	Hora: 17:50
Ubicación: Jamestown Street, Carson Avenue. Rancho	Estación: Davis	
Oficina / División: Special Enforcement Bureau	Investigación finalizada: Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
Tipo de fuerza: Letal		
Deputy herido: Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Sospechoso herido: Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
Persecución a pie <input checked="" type="checkbox"/> Persecución vehicular <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>		
IAB Notificado: Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	Persona notificada:	Nº de empleado del notificado:

Empleado Involucrado #1 (rellenar por cada uno de los involucrados)					
Número de empleado: 020730	Nombre: A [REDACTED]	Apellido: F [REDACTED]	Rango: Deputy Sheriff (Bonus I)		
Oficina / División: Special Enforcement Bureau	Indicativo: 170 William				
Herido <input type="checkbox"/> Tratado <input type="checkbox"/> Fallecido <input type="checkbox"/> Instalaciones: No aplica					
Empleado Involucrado #2					
Número de empleado: 020674	Nombre: K [REDACTED]	Apellido: H [REDACTED]	Rango: Teniente		
Oficina / División: Special Enforcement Bureau	Indicativo: 170 William Lincoln				
Herido <input checked="" type="checkbox"/> Tratado <input type="checkbox"/> Fallecido <input type="checkbox"/> Instalaciones: Pillbox Hill Medical Center					
Supervisor de Guardia					
Nº de empleado:	Nombre:	Apellido:	Rango:	Presente: Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Testigo: Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>

Información del Sospechoso #1 (rellenar por cada uno de los sospechosos)		
Nombre: J [REDACTED]	Apellido: W [REDACTED]	Armado: Si [X] No []
Ficha: #18632	Cargos aplicados: 3.04.02, 4.02, 4.02.02, 8.11, 8.16	Historial Criminal Anterior: Si [X] No []
Tratado en la escena: Si [X] No [] Agencia: LSFD		Número de contacto: [REDACTED]
Trasladado: Si [X] No []	Instalaciones: Pillbox Hill Medical Center	
Fotografías en la escena (opcional):		

Método

(EX) Extensible (Control)
 (EI) Extensible (Impacto)
 (FC) Fluidos Corporales
 (CN) Canino
 (RC) Restricción Carotídea
 (Mataleón)
 (TC) Retenciones de Control
 (Técnicas de Control)
 (DE) Retenciones de Control
 (Derribo en Equipo)
 (PJ) Retenciones de Control
 (Placaje)
 (QC) Químicos
 (SP) Agentes Químicos (Spray
 Pimienta)
 (GL) Agentes Químicos (Gas
 Lacrimógeno)
 (EX) Explosivos
 (AF) Arma de Fuego
 (Reglamentaria)
 (AR) Arma de Fuego (Rifle)
 (AE) Arma de Fuego
 (Escopeta)
 (AO) Arma de Fuego (Otra)
 (LT) Linterna
 (OC) Otro Arma
 (Cortopunzante)
 (OV) Otro Arma (Vehículo)
 (OG) Otro Arma (Objeto
 Contundente)
 (CP) Fuerza Corporal:
 Pie/Pierna
 (CB) Fuerza Corporal:
 Mano/Brazo
 (CE) Fuerza Corporal: Empujón
 (CO) Fuerza Corporal: Otro
 (DE) Dispositivo de Restricción:
 Esposas
 (DB) Dispositivo de Restricción:
 Bidas
 (EC) Escudo
 (NL) Impacto Munición No Letal
 (Escopeta)
 (TR) Taser

(AR) Abrasión
 (MR) Moratón
 (QU) Quemadura
 (QD) Queja de Dolor
 (CC) Conmoción
 (MT) Muerte
 (DI) Dislocación
 (MP) Mordedura de Perro
 (FR) Fractura
 (HB) Herida de Bala
 (MH) Mordedura Humana
 (LC) Laceración
 (DN) Daño Nervioso
 (DO) Daño en un Órgano
 (PA) Parálisis
 (PT) Parálisis Temporal
 (HP) Herida Punzante
 (DB) Daño de Tejido Blando
 (ES) Esguince / Torsión
 (IC) Inconsciente
 (TD) Tratamiento Denegado
 (NA) Nada

Parte del Cuerpo**Involucrada**

(AD) Abdomen
 (TB) Tobillo
 (BR) Brazo
 (ES) Espalda
 (NL) Nalgas
 (PC) Pecho
 (CD) Codo
 (CA) Cara
 (PE) Pie
 (DD) Dedos
 (GE) Genitales
 (IN) Ingle
 (MA) Manos
 (CB) Cabeza
 (CI) Cintura
 (IN) Internos
 (RD) Rodillas
 (PI) Pierna
 (CU) Cuello
 (NA) Nariz
 (HB) Hombro
 (MÑ) Muñeca

Tipo de Herida

