

# 您拥有下列权利

《New York State Sexual Assault Victim Bill of Rights》（纽约州性侵犯受害者权利法案）列出了有关您权利的一般信息。请保留此副本。如果您愿意，在您接受任何身体检查或面谈之前，我们可以向您详细解释所有信息。

## 您的基本权利

- 您不会因种族、国籍、宗教、性取向、残障、年龄、收入来源、性别、性别认同、性别表达等特定特征而受到任何区别对待。
- 您的移民身份或国籍不会影响您接受紧急医疗或服务。如果您不懂英语或者不会说英语，您可以要求提供口译员的协助。
- 未满 17 岁的未成年人拥有在父母或法定监护人不在的情况下自行做出决定的特定权利。

## 您在医院的权利

- 在您接受身体检查期间，您可以要求安排当地强奸危机计划的一名倡权者陪同。
- 您可以在任何医院的急诊室接受身体检查，以便收集证据，并免费获得与性侵犯有关的特定医疗护理。如果您没有健康保险，或者您拒绝使用健康保险，您可以要求医院向 Office of Victim Services（受害者服务办公室）开具账单。
- 您可以免费获得防止怀孕和性传播感染病（STI，又称 STD）的药物。为预防 HIV 感染，您可在医院获得一份 7 天的药物并开始服用。
- 您可获得有关接受恰当后续医疗护理的信息。

## 报告事件

- 您可以选择是否报警。
- 在与警察或检察官进行面谈时，您可以选择是否安排当地强奸危机计划的一名倡权者陪同。
- 您将获得处理您案件的警察或检察官的联系信息。
- 您可以联系警察或检察官，以了解有关刑事调查或法律程序的信息。警察或检察官会向您告知与您案件有关的任何法律行动。
- 如果您选择报警，则会在 100 天内对您的证据进行测试。您可以与警方联系，以了解有关 DNA 匹配的信息。
- 如果您选择不报警，您的证据将被保存 20 年或者保存至您决定公开相关证据之时。如果您的证据被转移或保存期将要结束，您将会收到相应通知。

# 如何获取更多援助

警察局： \_\_\_\_\_

联系人姓名： \_\_\_\_\_

电话号码： \_\_\_\_\_

电子邮件： \_\_\_\_\_

检察机关： \_\_\_\_\_

联系人姓名： \_\_\_\_\_

电话号码： \_\_\_\_\_

电子邮件： \_\_\_\_\_

如果您不知道警方或检察官的联系信息，请致电：

- 如果犯罪行为发生于纽约市内： New York Police Department Special Victims Division（纽约警察局特别受害者处）：**646-610-7273**。
- 如果犯罪行为发生于州内其他任何地方： New York State Police Sexual Assault Hotline（纽约州警察局性侵犯热线电话）：**1-844-845-7269**。

倡权机构： \_\_\_\_\_

联系人姓名： \_\_\_\_\_

电话号码： \_\_\_\_\_

电子邮件： \_\_\_\_\_

如果您不知道强奸危机计划或受害者援助机构的联系信息，请致电：

- New York State Hotline for Sexual Assault and Domestic Violence（纽约州性侵犯和家庭暴力热线）：**1-800-942-6906**。

如需更多信息，请访问 [www.ovs.ny.gov](http://www.ovs.ny.gov) 或 [www.health.ny.gov/prevention/sexual\\_violence/](http://www.health.ny.gov/prevention/sexual_violence/)



Department  
of Health