

## I. DISPOSICIONES GENERALES

### MINISTERIO DEL INTERIOR

- 181** *Corrección de errores de la Orden INT/2223/2014, de 27 de octubre, por la que se regula la comunicación de la información al Registro Nacional de Víctimas de Accidentes de Tráfico.*

Advertidos errores en la Orden INT/2223/2014, de 27 de octubre, por la que se regula la comunicación de la información al Registro Nacional de Víctimas de Accidentes de Tráfico, publicada en el «Boletín Oficial del Estado» número 289, de 29 de noviembre de 2014, se procede a efectuar la oportuna rectificación:

En la página 97958, en el apartado «2. Localización», en el campo «TIPO DE VÍA», donde dice: «CARRETERA CONVENCIONAL», debe decir: «CARRETERA CONVENCIONAL DE DOBLE CALZADA».

En la página 97958, en el apartado «4. Tipo y Circunstancias», en el campo «TIPO DE ACCIDENTE», donde dice: «COLLISION MULTIPLE», debe decir: «COLISIÓN MÚLTIPLE».

En la página 97958, en el apartado «4. Tipo y Circunstancias», en el campo «VISIBILIDAD RESTRINGIDA POR», debe incluirse el valor «VEGETACIÓN O ÁRBOLES» entre los valores «CONTENEDORES» y «ELEMENTOS DECORATIVOS».

En la página 97958, en el apartado «5. Características Vía», en el campo «LÍMITE DE VELOCIDAD», donde dice: «SEÑALIZACIÓN», debe decir: «SEÑALIZACIÓN ESPECÍFICA».

En la página 97958, en el apartado «5. Características Vía», en el campo «LÍMITE DE VELOCIDAD», donde dice: «(km/», debe decir: «(km/h)».

En la página 97959, en el apartado «2. Circunstancias del vehículo», donde dice: «USO ALUMBRADIO REGLAMENTARIO», debe decir: «USO ALUMBRADO REGLAMENTARIO».

En la página 97959, en el apartado «2. Circunstancias del vehículo», en el campo «DISCO TACÓGRAFO (SI ES)», debe decir: «DISCO TACÓGRAFO (SI ES OBLIGATORIO)».

En la página 97959, en el apartado «2. Circunstancias del vehículo», en el campo «SI HAY MÁS DE UN VEHICULO IMPLICADO Y CIRCULABAN POR LA MISMA VÍA», donde dice: «CIRCULABAN POR EL MISMO», debe decir: «CIRCULABAN POR EL MISMO CARRIL».

En la página 97960, en el apartado «3. Circunstancias», en el campo «PRESUNTOS ERRORES DEL CONDUCTOR», donde dice: «EJECUCIÓN INCORRECTA DE MANIOBRA/MANIOBRA», debe decir: «EJECUCIÓN INCORRECTA DE MANIOBRA/MANIOBRA INADECUADA».

En la página 97962, en el apartado «6. Peatón» en el campo «DATOS DEL PEATÓN», donde dice: «TARJETA DE», debe decir: «TARJETA DE RESIDENCIA».

En la página 97962, en el apartado «6. Peatón» en el campo «ACCIÓN DEL PEATÓN PREVIAAL», debe decir: «ACCIÓN DEL PEATÓN PREVIAAL ACCIDENTE».

En la página 97963, en el campo «FACTORES CONCURRENTES», donde dice: «(M) ESTADO O CONDICION DE LA VÍA», debe decir: «(M) ESTADO O CONDICIÓN DE LA VÍA».

Al incidir los errores detectados en el formulario de accidentes de tráfico con víctimas recogido en el anexo I y, debido a su complejidad, se sustituye íntegramente por un nuevo anexo I.

## ANEXO I

### Formulario de accidentes de tráfico con víctimas

**MINISTERIO DEL INTERIOR**  
**Dirección Gral. de Tráfico**

## FORMULARIO DE ACCIDENTES CON VÍCTIMAS

Nº EXPEDIENTE POLICIAL:  2. Accidente

---

**1. Ubicación Temporal**

HORA Y FECHA DEL ACCIDENTE: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

MUNICIPIO: \_\_\_\_\_

CÓDIGO DE POBLACIÓN: \_\_\_\_\_

CÓDIGO CALLE: \_\_\_\_\_

CALLE: \_\_\_\_\_ nº \_\_\_\_\_

**NUDO**

EN NUDO INCLUYENDO SU ZONA DE INFLUENCIA (<200m / < 2000m)

FUERA DE NUDO O DE SU ZONA DE INFLUENCIA (>200m / > 2000m)

**2. Localización**

ZONA

CARRETERA     AUTOPISTA O AUTOVÍA URBANA

TRAVESÍA     CALLE

CARRETERA

SIGLAS Y nº \_\_\_\_\_

pk \_\_\_\_\_ hm \_\_\_\_\_

SENTIDO ACCIDENTE (↓ km)

ASCENDENTE     DESCENDENTE     MIXTO

TITULARIDAD

ESTATAL     AUTONÓMICA     PROVINCIAL/CABILDO/CONSELL     OTRA MUNICIPAL

COORDENADAS UTM DEL PRIMER PUNTO DE CONFLICTO

LONGITUD (x) \_\_\_\_\_

LATITUD (y) \_\_\_\_\_

**TIPO DE VÍA**

AUTOPISTA DE PEAJE     CALLE

AUTOPISTA LIBRE     CAMINO VECINAL

AUTOVÍA     RECINTO DELIMITADO

VÍA PARA AUTOMÓVILES     VÍA CICLISTA

CARRETERA CONVENCIONAL DE DOBLE CALZADA     SENDA CICLABLE

CARRETERA CONVENCIONAL DE CALZADA ÚNICA     OTRO

VÍA DE SERVICIO     RAMAL DE ENLACE

---

**INFORMACIÓN SOBRE EL NUDO**

**INTERSECCIÓN**

EN X O +

EN T O Y

EN ESTRELLA

GLORIETA

GLORIETA PARTIDA

MINIGLORIETA

GLORIETA DOBLE

PASO A NIVEL CON BARRERA

PASO A NIVEL SIN BARRERA

**ENLACE**

ENLACE CON CARRILES DE CAMBIO DE VELOCIDAD PARALELOS AL TRONCO

ENLACE SIN CARRILES DE CAMBIO DE VELOCIDAD PARALELOS AL TRONCO

BIFURCACIÓN O CONVERGENCIA

NOMBRE DE C/ O CARRETERA QUE CRUZA: \_\_\_\_\_

CÓDIGO: \_\_\_\_\_

**REGULACIÓN DE PRIORIDAD**

SÓLO NORMA GENÉRICA

AGENTE/PERSONA AUTORIZADA

SEMÁFORO

SEÑAL VERTICAL de "STOP"

SEÑAL VERTICAL de "Ceda el paso"

SEÑAL HORIZONTAL de "STOP"

SEÑAL HORIZONTAL de "Ceda el paso"

SÓLO MARCAS VIALES SIN INSCRIPCIONES

PASO PARA PEATONES NO ELEVADO

PASO PARA PEATONES SOBRE-ELEVADO

MARCA VIAL DE PASO PARA CICLISTAS

SEÑAL CIRCUNSTANCIAL

OTRA SEÑAL

**3. Nº Implicados**

FALLECIDOS 24h \_\_\_\_    HERIDOS INGRESO >24h \_\_\_\_

HERIDOS ASISTENCIA SANITARIA <=24h \_\_\_\_    VÍCTIMAS ILESOS \_\_\_\_

VEHÍCULOS \_\_\_\_    CONDUCTORES \_\_\_\_    PASAJEROS \_\_\_\_    PEATONES \_\_\_\_

---

**4. Tipo y Circunstancias**

**TIPO DE ACCIDENTE**

APARTADO A)

1) SALIDA DE VÍA NO (Rellenar APARTADO B)

2) SALIDA DE VÍA SI

SALIDA DE LA VÍA POR LA DERECHA CON... APARTADO B)

SALIDA DE LA VÍA POR LA IZQUIERDA CON... APARTADO B)

APARTADO B)

COLISIÓN FRONTAL     ATROPELLO A PERSONA

COLISIÓN FRONTOLATERAL     ATROPELLO A ANIMAL

COLISIÓN LATERAL     VUELCO

ALCANCE     CAÍDA

COLISIÓN MÚLTIPLE     DESPEÑAMIENTO

CHOQUE CONTRA OBSTÁCULO O ELEMENTO DE LA VÍA

SÓLO SALIDA DE LA VÍA

OTRO \_\_\_\_\_

SI INTERVIENE ANIMAL, INDICAR TIPO:  Catálogo en manual de contenidos

**CONDICIONES EN EL MOMENTO DEL ACCIDENTE**

**NIVEL DE CIRCULACIÓN**

BLANCO     ROJO

VERDE     NEGRO

AMARILLO     SE DESCONOCE

**SUPERFICIE DEL FIRME**

SECO Y LIMPIO

CON BARRO O GRAVILLA SUELTA

MOJADO

MUY ENCHARCADO O INUNDADO

CON HIELO

CON NIEVE

CON ACEITE

OTRA \_\_\_\_\_

**ILUMINACIÓN**

LUZ DEL DÍA NATURAL, SOLAR

AMANECER O ATARDECER, SIN LUZ ARTIFICIAL

AMANECER O ATARDECER, CON LUZ ARTIFICIAL

SIN LUZ NATURAL Y CON ILUMINACIÓN ARTIFICIAL ENCENDIDA DE LA VÍA

SIN LUZ NATURAL Y CON ILUMINACIÓN ARTIFICIAL, NO ENCENDIDA DE LA VÍA

SIN LUZ NATURAL NI ARTIFICIAL

**ESTADO METEOROLÓGICO**

DESPEJADO

NUBLADO

LLUVIA DÉBIL

LLUVIA FUERTE

GRANIZANDO

NEVANDO

NIEBLA LIGERA

NIEBLA INTENSA

VIENTO FUERTE

NIEBLA. Se puede seleccionar además de estado meteorológico

**VISIBILIDAD RESTRINGIDA POR:**

BUENA VISIBILIDAD

EDIFICIOS

INSTALACIONES O ELEMENTOS DE LA VÍA

CONFIGURACIÓN DEL TERRENO

FACTORES ATMOSFÉRICOS

DESLUMBRAMIENTO POR SOL

DESLUMBRAMIENTO POR ALUMBRADO ARTIFICIAL

DESLUMBRAMIENTO POR FAROS DE OTRO VEHÍCULO

UN VEHÍCULO (PARADO, EN MOVIMIENTO O APARCADO)

OTRAS RESTRICCIONES

OBRAS

CONTENEDORES

VEGETACIÓN O ARBOLES

ELEMENTOS DECORATIVOS

PANELES Y PUBLICIDAD

ELEMENTOS DEL VEHÍCULO (LUNAS)

OTRAS RESTRICCIONES

CIRCULAR EN SENTIDO CONTRARIO

---

**5. Características Vía**

**CARACTERÍSTICA**

ZONA PERIURBANA

CIRCUNVALACIÓN

CALLE RESIDENCIAL

ZONA PEATONAL

ZONA A 30

OTRA DE ESPECIAL REGULACIÓN

NINGUNA DE LAS ANTERIORES

**LÍMITE DE VELOCIDAD**

LIMITACIÓN GENÉRICA

SEÑALIZACIÓN ESPECÍFICA

VELOCIDAD: \_\_\_\_\_ (km/h)

**ANCHURA DEL CARRIL**

MENOS DE 3,25 m

ENTRE 3,25 Y 3,75 m

MÁS DE 3,75 m

**BARRERA DE SEGURIDAD**

	NO	METÁLICA	HORMIGÓN	OTRO	PROTECCIÓN MOTORISTA
LATERAL ASCENDENTE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
LATERAL DESCENDENTE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
MEDIANA SENTIDO ASCENDENTE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
MEDIANA SENTIDO DESCENDENTE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**CIRCUNSTANCIAS ESPECIALES**

NINGUNA

CONOSELEM. BALIZA MÓVILES

ZANJA O SURCO

TAPA DE REGISTRO DEFECTUOSA

OBRAS

OBSTÁCULO EN CALZADA

DESPRENDIMIENTOS

ESCALÓN

FIRME CON BACHES

FIRME DETERIORADO

OTRAS \_\_\_\_\_

**SENTIDOS DE LA VÍA**

DOBLE SENTIDO

SENTIDO ÚNICO

**NÚMERO DE CALZADAS**

CALZADA ÚNICA

CALZADA DOBLE

MÁS DE DOS

**Nº CARRILES EN CALZADA**

SENTIDO ASCENDENTE: \_\_\_\_\_

SENTIDO DESCENDENTE: \_\_\_\_\_

**ACERA (En caso de que en el accidente esté implicado un peatón)**

NO

IMPRACTICABLE

SI, NO ELEVADA

ELEVADA ANCHURA: \_\_\_\_\_

**ARCÉN**

INEXISTENTE

MENOR DE 1,5 m

DE 1,5 m A 2,49 m

DE 2,50 O MÁS

**ELEMENTOS DE BALIZAMIENTO**

PANELES DIRECCIONALES

HITOS DE ARISTA

CAPTAFAROS

**ELEMENTOS DE SEPARACIÓN DE SENTIDOS**

SÓLO LÍNEA LONGITUDINAL DE SEPARACIÓN

CEBREADO

MEDIANA

BARRERA DE SEGURIDAD

ZONA PEATONAL O AJARDINADA

OTRO

NINGUNO

**ELEMENTOS DEL TRAMO:**

PUENTE, VIADUCTO O PASO SUPERIOR

TÚNEL

PASO INFERIOR

ESTRECHAMIENTO DE SECCIÓN

RESULTOS REDUCTORES DE VELOCIDAD

BADÉN

APARTADERO

NINGUNO

**TRAZADO EN PLANTA**

RECTA

CURVA SEÑALIZADA

CURVA SIN SEÑALIZAR

SE DESCONOCE

**TRAZADO EN ALZADO**

LLANO

RAMPA >5%

PENDIENTE >5%

CAMBIO BRUSCO DE RASANTE

SE DESCONOCE

**MARCAS VIALES**

INEXISTENTES O BORRADAS

SÓLO SEPARACIÓN DE CARRILES

SEPARACIÓN DE CARRILES Y BORDE DE CALZADA

SÓLO BORDE DE CALZADA

**CARACTERÍSTICA DEL MARGEN**

DESPEJADO

ÁRBOLES

OTROS ELEMENTOS NATURALES RÍGIDOS

EDIFICACIONES

POSTES

CARTELES PUBLICIDAD

OTROS ELEMENTOS ARTIFICIALES RÍGIDOS

OTROS OBSTÁCULOS

**DELIMITACIÓN DE LA CALZADA**

BORDILLO

BOLLAROS O VALLAS DE PROTECCIÓN

SETOS

MARCAS VIALES

BARRERA SEGURIDAD

ISLETA O REFUGIO

ZONA PEATONAL AJARDINADA/BULEVAR

OTRA

SIN DELIMITAR

---

**NORMAS DE CUMPLIMENTACIÓN**

Los campos  permiten marcar una única alternativa.

Los campos con  permiten marcar distintas alternativas.

Marcar  indica posible influencia del factor en el accidente.

En un accidente en intersección la vía principal es la que tiene prioridad.

Las variables en VERDE, se cumplimentan SÓLO cuando el accidente ocurre en vías urbanas: calles.

Las variables en AZUL, se cumplimentan SÓLO en aquellos accidentes que se producen en zona interurbana o urbana cuando la vía no tiene características constitutivas de una calle.

Las variables y factores de influencia correspondientes que están en rojo corresponden a los datos de remisión rápida.

1. Descripción del vehículo			3. Vehículo				
<b>INFORMACIÓN DEL VEHÍCULO</b>			<b>INFORMACIÓN DEL VEHÍCULO</b>				
<input type="checkbox"/> SIN CONDUCTOR			<input type="checkbox"/> SIN CONDUCTOR				
MATRÍCULA	FECHA 1ª MATRÍCULA	CÓDIGO NACIONALIDAD	MATRÍCULA	FECHA 1ª MATRÍCULA	CÓDIGO NACIONALIDAD		
MARCA	MODELO	SEGURO	MARCA	MODELO	SEGURO		
		ITV			ITV		
<b>TIPO DE VEHÍCULO</b> <input type="checkbox"/> TURISMO <input type="checkbox"/> FURGONETA <input type="checkbox"/> TODO TERRENO <input type="checkbox"/> CICLO <input type="checkbox"/> BICICLETA <input type="checkbox"/> CICLOMOTOR <input type="checkbox"/> MOTOCICLETA ≤125 <input type="checkbox"/> MOTOCICLETA >125 <input type="checkbox"/> QUAD LIGERO <input type="checkbox"/> QUAD NO LIGERO <input type="checkbox"/> CUADRICICLO LIGERO <input type="checkbox"/> CUADRICICLO NO LIGERO <input type="checkbox"/> AUTOCARAVANA <input type="checkbox"/> MAQUINARIA OBRAS/SERVICIOS <input type="checkbox"/> MAQUINARIA <input type="checkbox"/> MICROBÚS<=17 OCUP. <input type="checkbox"/> AUTOBÚS <input type="checkbox"/> AUTOBÚS ARTICULADO <input type="checkbox"/> TRANVÍA <input type="checkbox"/> CAMIÓN <input type="checkbox"/> CAMIÓN RÍGIDO <input type="checkbox"/> TRACTOCAMIÓN (CABEZA TRACTORA) <input type="checkbox"/> VEHÍCULO ARTICULADO <input type="checkbox"/> TREN/METRO <input type="checkbox"/> OTROS VEH. SIN MOTOR <input type="checkbox"/> OTROS VEH. CON MOTOR <input type="checkbox"/> VEHÍCULO SIN ESPECIFICAR		<b>MMA</b> <input type="checkbox"/> MENOR DE 3,5 T <input type="checkbox"/> DE 3,5 A 10 T <input type="checkbox"/> DE 10T A 20 T <input type="checkbox"/> MÁS DE 20 T <input type="checkbox"/> TRANSPORTE ESPECIAL <input type="checkbox"/> MERCANCÍAS PELIGROSAS Nº DE LA ONU		<b>REMOLOQUE</b> <input type="checkbox"/> REMOLQUE <input type="checkbox"/> SEMIRREMOLQUE <input type="checkbox"/> CARAVANA <input type="checkbox"/> OTRO TIPO <input type="checkbox"/> VEHÍCULO ADAPTADO <b>MATRÍCULA DEL REMOLQUE</b>			
<b>ANOMALÍAS PREVIAS</b> <input type="checkbox"/> APARENTEMENTE NINGUNA <input type="checkbox"/> NEUMÁTICOS MUY DESGASTADOS/DEFECTUOSOS <input type="checkbox"/> REVENTÓN		<b>DIRECCIÓN</b> <input type="checkbox"/> FRENOS <input type="checkbox"/> OTRAS					
<b>2. Circunstancias del vehículo</b>							
<b>Nº OCUPANTES</b> <input type="checkbox"/> Nº OCUPANTES <input type="checkbox"/> FUGADO <input type="checkbox"/> INCENDIADO CUANDO EL ACCIDENTE OCURRA EN NUDO: <b>POSICIÓN RESPECTO A LA VÍA</b> <input type="checkbox"/> CIRCULABA POR LA VÍA PRINCIPAL (LA QUE TIENE PRIORIDAD) <input type="checkbox"/> CIRCULABA POR LA VÍA SECUNDARIA <input type="checkbox"/> SE DESCONOCE <b>APROXIMACIÓN AL NUDO</b> <input type="checkbox"/> APROXIMÁNDOSE <input type="checkbox"/> EN EL NUDO <input type="checkbox"/> ALEJÁNDOSE <input type="checkbox"/> SE DESCONOCE <b>SENTIDO DE CIRCULACIÓN</b> (↓ Km o nº en la calle) <input type="checkbox"/> ASCENDENTE <input type="checkbox"/> DESCENDENTE <input type="checkbox"/> SE DESCONOCE <b>SI HAY MÁS DE UN VEHÍCULO IMPLICADO Y CIRCULABAN POR LA MISMA VÍA</b> <input type="checkbox"/> CIRCULABAN POR CALZADAS DIFERENTES <input type="checkbox"/> POR LA MISMA CALZADA <input type="checkbox"/> SE DESCONOCE <input type="checkbox"/> CIRCULABAN POR EL MISMO CARRIL <input type="checkbox"/> CIRCULABAN POR CARRILES DISTINTOS <input type="checkbox"/> SE DESCONOCE		<b>DISCO TACÓGRAFO (SI ES OBLIGATORIO)</b> <input type="checkbox"/> FUNCIONA CORRECTAMENTE <input type="checkbox"/> LEIDO <input type="checkbox"/> VELOCIDAD FINAL (km/h) <input type="checkbox"/> MANIPULADO <input type="checkbox"/> FUNCIONAMIENTO INCORRECTO <input type="checkbox"/> NO LLEVA Y DEBERÍA LLEVARLO <input type="checkbox"/> SE DESCONOCE <b>ÁREA MÁS DAÑADA DEL VEHÍCULO</b> <input type="checkbox"/> FRONTAL IZQUIERDO <input type="checkbox"/> FRONTAL CENTRO <input type="checkbox"/> FRONTAL DERECHO <input type="checkbox"/> DELANTE NO ESPECIFICADO <input type="checkbox"/> SIN DAÑOS <input type="checkbox"/> POSTERIOR DERECHO <input type="checkbox"/> POSTERIOR CENTRO <input type="checkbox"/> POSTERIOR IZQUIERDO <input type="checkbox"/> DETRÁS NO ESPECIFICADO <b>TIEMPOS DE DESCANSO</b> <input type="checkbox"/> HA RESPETADO EL DESCANSO DIARIO <input type="checkbox"/> HA SUPERADO LAS HORAS DE CONDUCCIÓN CONTINUADA <input type="checkbox"/> HA SUPERADO LAS HORAS DE CONDUCCIÓN DIARIA <b>HORAS CONDUCCIÓN CONTINUADA</b> <input type="checkbox"/>		<b>AIRBAG</b> <input type="checkbox"/> OTRO AIRBAG <input type="checkbox"/> SE DESCONOCE <input type="checkbox"/> OTRO AIRBAG <input type="checkbox"/> SE DESCONOCE			
<b>LUGAR POR EL QUE CIRCULABA EL VEHÍCULO</b> <input type="checkbox"/> CARRIL DERECHO <input type="checkbox"/> CARRIL IZQUIERDO <input type="checkbox"/> CARRIL CENTRAL <input type="checkbox"/> CARRIL REVERSIBLE <input type="checkbox"/> ARCÉN HABILITADO <input type="checkbox"/> CARRIL DE ACCELERACIÓN <input type="checkbox"/> CARRIL DE DECELERACIÓN <input type="checkbox"/> CARRIL DE TRENZADO <input type="checkbox"/> CARRIL ADICIONAL PARA CIRCULACIÓN RÁPIDA <input type="checkbox"/> CARRIL ADICIONAL PARA CIRCULACIÓN LENTA <input type="checkbox"/> CARRIL HABILITADO EN SENTIDO CONTRARIO <input type="checkbox"/> CARRIL PARA CAMBIO DE SENTIDO/DIRECCIÓN <input type="checkbox"/> CARRIL BUS <input type="checkbox"/> CARRIL VAO <input type="checkbox"/> CARRIL TRANVÍA <input type="checkbox"/> MEDIANA <input type="checkbox"/> CUNETA <input type="checkbox"/> ACERA-BICI <input type="checkbox"/> CARRIL BICI <input type="checkbox"/> CARRIL BICI PROTEGIDO <input type="checkbox"/> PISTA-BICI <input type="checkbox"/> ARCÉN <input type="checkbox"/> ACERA-REFUGIO <input type="checkbox"/> OTRO <input type="checkbox"/> SE DESCONOCE		<b>MANIOBRA DEL VEHÍCULO PREVIA AL ACCIDENTE</b> <input type="checkbox"/> SIGUIENDO TRAYECTORIA RECTA <input type="checkbox"/> TOMANDO CURVA A LA DERECHA <input type="checkbox"/> TOMANDO CURVA A LA IZQUIERDA <input type="checkbox"/> ADELANTANDO POR LA DERECHA <input type="checkbox"/> ADELANTANDO POR LA IZQUIERDA <input type="checkbox"/> CAMBIANDO AL CARRIL DE LA DERECHA <input type="checkbox"/> CAMBIANDO AL CARRIL DE LA IZQUIERDA <input type="checkbox"/> CIRCULANDO MARCHA ATRÁS ___ m <input type="checkbox"/> GIRANDO EN U, 180º O CAMBIO DE SENTIDO <input type="checkbox"/> CIRCULANDO EN PARALELO <input type="checkbox"/> CRUZANDO LA CALZADA <input type="checkbox"/> INCORPORÁNDOSE A LA CIRCULACIÓN <input type="checkbox"/> INCORPORÁNDOSE A UNA VÍA DE MAYOR NIVEL QUE QUEDA A LA DERECHA <input type="checkbox"/> INCORPORÁNDOSE A UNA VÍA DE MAYOR NIVEL QUE QUEDA A LA IZQUIERDA <input type="checkbox"/> ESPERANDO EN UNA SEÑALIZACIÓN DE PRIORIDAD/SEMAFORO <input type="checkbox"/> ATRAVESANDO INTERSECCIÓN, NO GIRANDO <input type="checkbox"/> SIGUIENDO TRAYECTORIA EN GLORIETA <input type="checkbox"/> GIRANDO O SALIENDO HACIA OTRA VÍA QUE QUEDA A LA DERECHA <input type="checkbox"/> GIRANDO O SALIENDO HACIA OTRA VÍA QUE QUEDA A LA IZQUIERDA <input type="checkbox"/> RETENCIÓN POR IMPERATIVO DE LA CIRCULACIÓN <input type="checkbox"/> MANIOBRA RÁPIDA PARA SALVAR OBSTÁCULO/VEHÍCULO <input type="checkbox"/> MANIOBRA RÁPIDA PARA SALVAR A PEATÓN <input type="checkbox"/> MANIOBRA RÁPIDA PARA SALVAR ANIMAL <input type="checkbox"/> ACCIÓN DE FRENADO <input type="checkbox"/> PARADO A LA DERECHA <input type="checkbox"/> PARADO A LA IZQUIERDA <input type="checkbox"/> PARADO EN DOBLE FILA <input type="checkbox"/> ESTACIONADO O SALIENDO DEL ESTACIONAMIENTO <input type="checkbox"/> ESTACIONADO A LA DERECHA <input type="checkbox"/> ESTACIONADO A LA IZQUIERDA <input type="checkbox"/> SE DESCONOCE					
<b>1. Datos Personales</b>							
<b>DATOS DEL CONDUCTOR</b>			<b>DATOS DEL CONDUCTOR</b>				
NOMBRE Y APELLIDOS			NOMBRE Y APELLIDOS				
FECHA DE NACIMIENTO			FECHA DE NACIMIENTO				
SEXO			SEXO				
NACIONALIDAD (SI EXTRANJERO)			NACIONALIDAD (SI EXTRANJERO)				
POBLACIÓN DE RESIDENCIA (PAÍS EN CASO DE EXTRANJERO)			POBLACIÓN DE RESIDENCIA (PAÍS EN CASO DE EXTRANJERO)				
LESIVIDAD		HOSPITAL AL QUE SE TRASLADA		NO CONTABILIZABLE POR			
<input type="checkbox"/> FALLECIDO 24 HORAS <input type="checkbox"/> INGRESO SUPERIOR A 24 HORAS <input type="checkbox"/> INGRESO INFERIOR O IGUAL A 24 HORAS <input type="checkbox"/> ATENCIÓN EN URGENCIAS SIN POSTERIOR INGRESO <input type="checkbox"/> ASISTENCIA SANITARIA AMBULATORIA CON POSTERIORIDAD <input type="checkbox"/> ASISTENCIA SANITARIA INMEDIATA EN CENTRO DE SALUD O MUTUA <input type="checkbox"/> ASISTENCIA SANITARIA SOLO EN EL LUGAR DEL ACCIDENTE <input type="checkbox"/> SIN ASISTENCIA SANITARIA <input type="checkbox"/> SE DESCONOCE		<input type="checkbox"/> SE DESCONOCE <input type="checkbox"/> SE DESCONOCE		<input type="checkbox"/> MUERTE NATURAL <input type="checkbox"/> SUICIDIO <input type="checkbox"/> INTENTO DE SUICIDIO <input type="checkbox"/> HOMICIDIO <input type="checkbox"/> INTENTO DE HOMICIDIO			
<b>NORMAS DE CUMPLIMENTACIÓN</b> Los selectores de color amarillo corresponden al vehículo 1. Igual sucede con el conductor y los pasajeros Los selectores de color azul corresponden al vehículo 2. Igual sucede con el conductor y los pasajeros							

2. Datos Permiso	4. Conductor																																																								
<p><b>PERMISO O LICENCIA DE CONDUCCIÓN (VEHÍCULOS A MOTOR)</b></p> <p>FECHA EXPEDICIÓN <input type="text"/> CLASE <input type="text"/></p> <p><input type="radio"/> SE DESCONOCE</p> <p>FECHA EXPEDICIÓN <input type="text"/> CLASE <input type="text"/></p> <p><input type="radio"/> SE DESCONOCE</p>	<p><b>CARACTERÍSTICAS DEL PERMISO</b></p> <p><input type="radio"/> ENVIGOR <input type="radio"/> CADUCADO <input type="radio"/> ANULADO O SUSPENDIDO <input type="radio"/> NO HA TENDIDO NUNCA</p> <p><input type="radio"/> CANJEADO <input type="radio"/> (SI ES MOTORISTA) B AUTORIZADO 125CC. SIN A1-A <input type="radio"/> NO LO PRESENTA <input type="radio"/> PÉRDIDA TOTAL DE PUNTOS DECLARADA</p> <p><input type="radio"/> INAPROPIADO</p>																																																								
<b>3. Circunstancias</b>																																																									
<p><b>ACCESORIOS DE SEGURIDAD</b></p> <p><input type="radio"/> CINTURÓN UTILIZADO <input type="radio"/> CASCO UTILIZADO <input type="radio"/> CASCO SUPUESTAMENTE EXPULSADO</p> <p><input type="radio"/> CINTURÓN NO UTILIZADO <input type="radio"/> CASCO NO UTILIZADO</p> <p><input type="radio"/> SE DESCONOCE</p> <p><b>OTROS ACCESORIOS DE SEGURIDAD</b></p> <p>EQUIPAMIENTO DE PROTECCIÓN EN</p> <p><input type="checkbox"/> BRAZOS <input type="checkbox"/> ESPALDA <input type="checkbox"/> TORSO <input type="checkbox"/> MANOS <input type="checkbox"/> PIERNAS <input type="checkbox"/> PIES</p> <p><input type="checkbox"/> PRENDA REFLECTANTE</p>	<p><b>PRUEBA DE ALCOHOL</b></p> <p><input type="radio"/> NO SE REALIZA PRUEBA <input type="radio"/> NO, PORQUE SE NEGIA <input type="radio"/> NO, PORQUE NO PUEDE <input type="radio"/> PRUEBA EN AIRE</p> <p><input type="radio"/> PRUEBA EN SANGRE</p> <p>mg/l <input type="text"/> mg/l <input type="text"/></p> <p>mg/l <input type="text"/> mg/l <input type="text"/></p> <p>g/l <input type="text"/> g/l <input type="text"/></p> <p><b>SIGNOS DE INFLUENCIA</b></p> <p><input type="radio"/> SIN SIGNOS <input type="radio"/> CON SIGNOS</p>																																																								
<p><b>MOTIVO DE DESPLAZAMIENTO</b></p> <p><input type="radio"/> TRANSPORTE PROFESIONAL DE MERCANCÍAS <input type="radio"/> TAXI <input type="radio"/> BUS URBANO <input type="radio"/> BUS ESCOLAR <input type="radio"/> SERVICIO DE LIMPIEZA, RECOGIDA DE BASURA <input type="radio"/> SERVICIO DE MANTENIMIENTO VIARIO <input type="radio"/> BOMBEROS, POLICÍA, AMBULANCIA <input type="radio"/> EN ITINERE (TRANSP. NO PROFESIONAL) <input type="radio"/> EN PRÁCTICAS DE AUTOESCUELA <input type="radio"/> SERVICIO AUXILIO EN CARRETERA</p> <p><input type="radio"/> BUS EN TRANSPORTE DE MENORES <input type="radio"/> BUS DE LÍNEA REGULAR <input type="radio"/> BUS DE LÍNEA DISCRECIONAL <input type="radio"/> EN MISIÓN (TRANSP. NO PROFESIONAL) <input type="radio"/> OTRAS ACTIVIDADES PARTICULARES <input type="radio"/> OCHO Y ENTRETENIMIENTO <input type="radio"/> ACTIVIDAD DEPORTIVA PARTICULAR <input type="radio"/> ESTUDIANTE HACIA CENTRO DE ESTUDIOS <input type="radio"/> TRANSPORTE DE MENORES AL COLEGIO <input type="radio"/> IDA/REGRESO DE PUENTES/FESTIVOS VACACIONES <input type="radio"/> SE DESCONOCE</p>	<p><b>PRUEBA DE DROGAS</b></p> <p><input type="radio"/> NO SE REALIZA PRUEBA <input type="radio"/> EN SALIVA <input type="radio"/> EN SANGRE <input type="radio"/> OTRAS</p> <p><b>SIGNOS DE INFLUENCIA</b></p> <p><input type="radio"/> SIN SIGNOS <input type="radio"/> CON SIGNOS</p> <p>RESULTADO +/- → CONFIRMADO SI/NO</p> <table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>AMP</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>BDZ</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>COC</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>THC</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>OPI</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>METH</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>OTRAS</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table> <p>(SE LE RESUELVE POR SE.)</p>	AMP	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	BDZ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	COC	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	THC	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	OPI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	METH	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	OTRAS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
AMP	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																		
BDZ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																		
COC	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																		
THC	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																		
OPI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																		
METH	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																		
OTRAS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																		
<p><b>PRESUNTAS INFRACCIONES DEL CONDUCTOR</b></p> <p><input type="radio"/> PRESUNTAMENTE NO EXISTE INFRACCIÓN <input type="radio"/> NO RESPETAR EL STOP <input type="radio"/> NO RESPETAR "CEDA EL PASO" <input type="radio"/> NO RESPETAR EL SEMÁFORO <input type="radio"/> NO RESPETAR LA NORMA GENÉRICA DE PRIORIDAD <input type="radio"/> NO RESPETAR EL PASO DE PEATONES <input type="radio"/> NO RESPETAR LAS INDICACIONES DE UN AGENTE <input type="radio"/> NO RESPETAR OTRAS SEÑALES DE PRIORIDAD DE PASO <input type="radio"/> INVADIR PARCIALMENTE EL SENTIDO CONTRARIO <input type="radio"/> CIRCULAR EN ZIG ZAG <input type="radio"/> GIRAR O CAMBIAR DE SENTIDO INCORRECTAMENTE <input type="radio"/> CIRCULAR MARCHA ATRÁS DE MANERA INCORRECTA</p> <p><input type="radio"/> ADELANTAR ANTI-REGlamentARIAMENTE <input type="radio"/> FRENAR SIN CAUSA JUSTIFICADA <input type="radio"/> NO MANTENER EL INTERVALO DE SEGURIDAD <input type="radio"/> PARADO O EN ESTACIONAMIENTO PROHIBIDO O PELIGROSO <input type="checkbox"/> SIN LUCES DE EMERGENCIA <input type="checkbox"/> EN SU CASO, SIN TRIÁNGULO DE PRESEÑALIZACIÓN <input type="radio"/> NO INDICAR O INDICAR MAL UNA MANIOBRA <input type="radio"/> CIRCULAR EN SENTIDO CONTRARIO <input type="radio"/> CIRCULAR POR LUGAR PROHIBIDO <input type="radio"/> COMPETICIONES O CARRERAS <input type="radio"/> SE DESCONOCE</p> <p>Nº kms <input type="text"/> Nº kms <input type="text"/></p>	<p><b>DESPLAZAMIENTO PREVISTO</b></p> <p><input type="radio"/> LOCAL (&lt;50KM) <input type="radio"/> MEDIO (50-200KM) <input type="radio"/> LARGO (MÁS DE 200KM) <input type="radio"/> SE DESCONOCE</p> <p><b>ACCIÓN ESPECIAL DEL CONDUCTOR</b></p> <p><input type="radio"/> BAJANDO O SUBIENDO DEL VEHÍCULO <input type="radio"/> CAÍDA EN LA VÍA DESDE EL VEHÍCULO</p>																																																								
<p><b>PRESUNTAS INFRACCIONES DE VELOCIDAD</b></p> <p><input type="radio"/> NINGUNA <input type="radio"/> VELOCIDAD INADECUADA PARA LAS CONDICIONES DE LA VÍA <input type="radio"/> SOBREPASAR LA VELOCIDAD ESTABLECIDA <input type="radio"/> MARCHA LENTA ENTORPECIENDO LA CIRCULACIÓN <input type="radio"/> SE DESCONOCE</p> <p><b>OTRA INFRACCIÓN</b></p> <p><input type="radio"/> NINGUNA <input type="radio"/> CIRCULAR SIN LUZ <input type="radio"/> CIRCULAR DESLUMBRANDO <input type="radio"/> CARGA MAL ACONDICIONADA <input type="radio"/> EXCESO DE CARGA <input type="radio"/> DESPRENDIMIENTO DE CARGA <input type="radio"/> APERTURA DE PUERTAS SIN PRECAUCIÓN</p> <p><input type="radio"/> EXCESO DE OCUPANTES <input type="radio"/> OTRA INFRACCIÓN <input type="radio"/> SE DESCONOCE</p> <p><i>Texto especificando infracción...</i></p>	<p><b>POSIBLE RESPONSABLE DEL ACCIDENTE</b></p> <p><input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO <input type="radio"/> SE DESCONOCE</p>																																																								
<b>FACTORES QUE PUEDEN AFECTAR LA ATENCIÓN Y PRESUNTOS ERRORES</b>																																																									
<p><b>FACTORES QUE PUEDEN AFECTAR A LA ATENCIÓN</b></p> <p><input type="radio"/> USO DE TELÉFONO MÓVIL <input type="radio"/> USO DE MANOS LIBRES <input type="radio"/> USO DE GPS <input type="radio"/> USO DE RADIO, DVD, VIDEO, AURICULARES... <input type="radio"/> FUMAR <input type="radio"/> ACTIVIDADES SIMULTÁNEAS A LA CONDUCCIÓN (COMER, BEBER, BUSCAR OBJETOS...) <input type="radio"/> INTERACCIÓN CON LOS OCUPANTES</p> <p><input type="radio"/> PRESENCIA ACCIDENTE ANTERIOR <input type="radio"/> MIRAR EL ENTORNO (PAISAJE, PUBLICIDAD, SEÑALES...) <input type="radio"/> ESTAR PENSATIVO O ABSTRAÍDO <input type="radio"/> SUEÑO, CANSANCIO/FATIGA <input type="radio"/> ENFERMEDAD SÚBITA/INDISPOSICIÓN <input type="radio"/> NO SE APRECIA NINGÚN FACTOR</p>	<p><b>PRESUNTOS ERRORES DEL CONDUCTOR</b></p> <p><input type="radio"/> NO SE APRECIAN ERRORES <input type="radio"/> NO VER UNA SEÑAL <input type="radio"/> NO VER UN VEHÍCULO/PEATÓN/OBSTÁCULO... <input type="radio"/> NO ENTENDER UNA SEÑAL DE TRÁFICO O CONFUNDIRLA <input type="radio"/> INDECISIÓN, DEMORA O RETRASO EN TOMAR UNA DECISIÓN <input type="radio"/> EJECUCIÓN INCORRECTA DE MANIOBRA/MANIOBRA INADECUADA <input type="radio"/> OLVIDOS (INTERMITENTES, LUCES...)</p>																																																								

## 5. Pasajero

INFORMACIÓN DE LOS PASAJEROS			
<b>PASAJERO</b>	NOMBRE Y APELLIDOS	<input type="radio"/> NIF <input type="radio"/> PASAPORTE <input type="radio"/> T. DE RESIDENCIA <input type="radio"/> OTRO	<input type="checkbox"/> VEHÍCULO
<b>PASAJERO</b>	FECHA DE NACIMIENTO	NACIONALIDAD (SI EXTRANJERO)	POBLACIÓN DE RESIDENCIA (PAÍS EN CASO DE EXTRANJERO)
<b>PASAJERO</b>	NOMBRE Y APELLIDOS	<input type="radio"/> NIF <input type="radio"/> PASAPORTE <input type="radio"/> T. DE RESIDENCIA <input type="radio"/> OTRO	<input type="checkbox"/> VEHÍCULO
<b>PASAJERO</b>	FECHA DE NACIMIENTO	NACIONALIDAD (SI EXTRANJERO)	POBLACIÓN DE RESIDENCIA (PAÍS EN CASO DE EXTRANJERO)
<b>PASAJERO</b>	<b>POSICIÓN EN EL VEHÍCULO</b>	<b>LESIVIDAD</b>	<b>ACCESORIOS DE SEGURIDAD</b>
<b>PASAJERO</b>	<b>TURISMO/CAMIÓN/AUTOBÚS</b>	<b>ACCESORIOS DE SEGURIDAD</b>	<b>OTROS ACCESORIOS DE SEGURIDAD</b>
<b>PASAJERO</b>	<b>2 RUEDAS/QUAD</b>	<b>HOSPITAL AL QUE SE TRASLADA (Nombre del hospital)</b>	<b>NO CONTABILIZABLE POR</b>
<b>PASAJERO</b>	NOMBRE Y APELLIDOS	<input type="radio"/> NIF <input type="radio"/> PASAPORTE <input type="radio"/> T. DE RESIDENCIA <input type="radio"/> OTRO	<input type="checkbox"/> VEHÍCULO
<b>PASAJERO</b>	FECHA DE NACIMIENTO	NACIONALIDAD (SI EXTRANJERO)	POBLACIÓN DE RESIDENCIA (PAÍS EN CASO DE EXTRANJERO)
<b>PASAJERO</b>	NOMBRE Y APELLIDOS	<input type="radio"/> NIF <input type="radio"/> PASAPORTE <input type="radio"/> T. DE RESIDENCIA <input type="radio"/> OTRO	<input type="checkbox"/> VEHÍCULO
<b>PASAJERO</b>	FECHA DE NACIMIENTO	NACIONALIDAD (SI EXTRANJERO)	POBLACIÓN DE RESIDENCIA (PAÍS EN CASO DE EXTRANJERO)
<b>PASAJERO</b>	<b>POSICIÓN EN EL VEHÍCULO</b>	<b>LESIVIDAD</b>	<b>ACCESORIOS DE SEGURIDAD</b>
<b>PASAJERO</b>	<b>TURISMO/CAMIÓN/AUTOBÚS</b>	<b>ACCESORIOS DE SEGURIDAD</b>	<b>OTROS ACCESORIOS DE SEGURIDAD</b>
<b>PASAJERO</b>	<b>2 RUEDAS/QUAD</b>	<b>HOSPITAL AL QUE SE TRASLADA (Nombre del hospital)</b>	<b>NO CONTABILIZABLE POR</b>
<b>PASAJERO</b>	NOMBRE Y APELLIDOS	<input type="radio"/> NIF <input type="radio"/> PASAPORTE <input type="radio"/> T. DE RESIDENCIA <input type="radio"/> OTRO	<input type="checkbox"/> VEHÍCULO
<b>PASAJERO</b>	FECHA DE NACIMIENTO	NACIONALIDAD (SI EXTRANJERO)	POBLACIÓN DE RESIDENCIA (PAÍS EN CASO DE EXTRANJERO)
<b>PASAJERO</b>	NOMBRE Y APELLIDOS	<input type="radio"/> NIF <input type="radio"/> PASAPORTE <input type="radio"/> T. DE RESIDENCIA <input type="radio"/> OTRO	<input type="checkbox"/> VEHÍCULO
<b>PASAJERO</b>	FECHA DE NACIMIENTO	NACIONALIDAD (SI EXTRANJERO)	POBLACIÓN DE RESIDENCIA (PAÍS EN CASO DE EXTRANJERO)
<b>PASAJERO</b>	<b>POSICIÓN EN EL VEHÍCULO</b>	<b>LESIVIDAD</b>	<b>ACCESORIOS DE SEGURIDAD</b>
<b>PASAJERO</b>	<b>TURISMO/CAMIÓN/AUTOBÚS</b>	<b>ACCESORIOS DE SEGURIDAD</b>	<b>OTROS ACCESORIOS DE SEGURIDAD</b>
<b>PASAJERO</b>	<b>2 RUEDAS/QUAD</b>	<b>HOSPITAL AL QUE SE TRASLADA (Nombre del hospital)</b>	<b>NO CONTABILIZABLE POR</b>

## 6. Peatón

DATOS DEL PEATÓN NOMBRE Y APELLIDOS			
<input type="radio"/> NIF <input type="radio"/> PASAPORTE <input type="radio"/> TARJETA DE RESIDENCIA <input type="radio"/> OTRO	<b>FECHA DE NACIMIENTO</b> ____ / ____ / ____	<b>SEXO</b> <input type="radio"/> H <input type="radio"/> M <input type="radio"/> D	<b>NACIONALIDAD (SI EXTRANJERO)</b> <input type="radio"/> SE DESCONOCE
		<b>POBLACIÓN DE RESIDENCIA (PAÍS EN CASO DE EXTRANJERO)</b> <input type="radio"/> SE DESCONOCE	
<b>LESIVIDAD</b> <input type="radio"/> FALLECIDO 24 HORAS <input type="radio"/> INGRESO SUPERIOR A 24 HORAS <input type="radio"/> INGRESO INFERIOR O IGUAL A 24 HORAS <input type="radio"/> ATENCIÓN EN URGENCIAS SIN POSTERIOR INGRESO <input type="radio"/> ASISTENCIA SANITARIA AMBULATORIA CON POSTERIORIDAD <input type="radio"/> ASISTENCIA SANITARIA INMEDIATA EN CENTRO DE SALUD O MUTUA <input type="radio"/> ASISTENCIA SANITARIA SOLO EN EL LUGAR DEL ACCIDENTE <input type="radio"/> SIN ASISTENCIA SANITARIA <input type="radio"/> SE DESCONOCE <b>HOSPITAL AL QUE SE TRASLADA</b> <input type="radio"/> SE DESCONOCE	<b>NO CONTABILIZABLE POR</b> <input type="radio"/> MUERTE NATURAL <input type="radio"/> SUICIDIO <input type="radio"/> INTENTO DE SUICIDIO <input type="radio"/> HOMICIDIO <input type="radio"/> INTENTO DE HOMICIDIO <b>ACCESORIOS DE SEGURIDAD</b> <input type="radio"/> SIN REFLECTANTES <input type="radio"/> CON CHALECO <input type="radio"/> CON OTRO REFLECTANTE <input type="radio"/> SE DESCONOCE	<b>PRUEBA DE ALCOHOL</b> <input type="radio"/> NO SE REALIZA PRUEBA <input type="radio"/> NO, PORQUE SE NIEGA <input type="radio"/> NO, PORQUE NO PUEDE <input type="radio"/> PRUEBA EN AIRE mg/l _____ mg/l _____ <input type="radio"/> PRUEBA EN SANGRE g/l _____ <b>SIGNOS DE INFLUENCIA</b> <input type="radio"/> SIN SIGNOS <input type="radio"/> CON SIGNOS	<b>PRUEBA DE DROGAS</b> <input type="radio"/> NO SE REALIZA PRUEBA <input type="radio"/> EN SALIVA <input type="radio"/> EN SANGRE <input type="radio"/> OTRAS <b>SIGNOS DE INFLUENCIA</b> <input type="radio"/> SIN SIGNOS <input type="radio"/> CON SIGNOS <b>RESULTADO +/-</b> → <b>CONFIRMADO SI/NO</b> AMP <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <b>Si No</b> BDZ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <b>Si No</b> COC <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <b>Si No</b> THC <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <b>Si No</b> OPI <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <b>Si No</b> METH <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <b>Si No</b> OTRAS <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <b>Si No</b> <small>(SI EL RESULTADO ES "+")</small>
<b>MOTIVO DE DESPLAZAMIENTO</b> <input type="radio"/> SERVICIO DE LIMPIEZA, RECOGIDA DE BASURA <input type="radio"/> SERVICIO DE MANTENIMIENTO VIARIO <input type="radio"/> BOMBEROS, POLICÍA, AMBULANCIA <input type="radio"/> IN ITINERE <input type="radio"/> EN MISIÓN <input type="radio"/> OCIO Y ENTRETENIMIENTO <input type="radio"/> ESTUDIANTE HACIA CENTRO DE ESTUDIOS <input type="radio"/> TRANSPORTE DE MENORES AL COLEGIO <input type="radio"/> OTRAS ACTIVIDADES <input type="radio"/> SE DESCONOCE			
<b>ACCIÓN DEL PEATÓN PREVIA AL ACCIDENTE</b> <input type="radio"/> SALIENDO ENTRE VEHÍCULOS APARCADOS <input type="radio"/> EN LA CALZADA DELANTE DE LA PARADA DEL BUS <input type="radio"/> CRUZANDO LA CALZADA JUSTO ANTES DE UNA INTERSECCIÓN <input type="radio"/> CRUZANDO LA CALZADA JUSTO DESPUÉS DE UNA INTERSECCIÓN <input type="radio"/> CRUZANDO LA CALZADA EN INTERSECCIÓN <input type="radio"/> CRUZANDO LA CALZADA EN SECCIÓN <input type="radio"/> CAMINANDO O PARADO EN LA ACERA O REFUGIO <input type="radio"/> CAMINANDO POR LA CALZADA O ARCÉN <input type="radio"/> PARADO EN LA CALZADA O ARCÉN <input type="radio"/> TRABAJANDO EN LA CALZADA O ARCÉN <input type="radio"/> REPARANDO EL VEHÍCULO <input type="radio"/> SERVICIO AUXILIO EN CARRETERA <input type="radio"/> PRECIPITACIÓN A LA VÍA (PUENTE, EDIFICIO...) <input type="radio"/> IRRUMPE EN LA CALZADA CORRIENDO/JUGANDO <input type="radio"/> AUXILIANDO ACCIDENTE ANTERIOR <input type="radio"/> SE DESCONOCE		<b>PREUNTAS INFRACCIONES DEL PEATÓN</b> <input type="radio"/> NINGUNA INFRACCIÓN <input type="radio"/> NO RESPETA SEMÁFORO DE PEATONES <input type="radio"/> NO CRUZA POR PASO PARA PEATONES <input type="radio"/> ESTÁ O CAMINA POR LA VÍA ANTIRREGLAMETARIAMENTE <input type="radio"/> NO OBEDECE LAS INDICACIONES DEL AGENTE <input type="radio"/> OTRAS INFRACCIONES <input type="radio"/> SE DESCONOCE <b>POSIBLE RESPONSABLE DEL ACCIDENTE</b> <input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO <input type="radio"/> SE DESCONOCE	
<b>FACTORES QUE PUEDEN AFECTAR A LA ATENCIÓN</b> <input type="radio"/> USO DE TELÉFONO MÓVIL <input type="radio"/> USO DE RADIO, DVD, VIDEO, AURICULARES... <input type="radio"/> PRESENCIA ACCIDENTE ANTERIOR <input type="radio"/> MIRAR EL ENTORNO (PAISAJE, PUBLICIDAD, SEÑALES...) <input type="radio"/> ESTAR PENSATIVO O ABSTRAIDO <input type="radio"/> ENFERMEDAD SÚBITA/INDISPOSICIÓN <input type="radio"/> NO SE APRECIA NINGÚN FACTOR		<b>PREUNTOS ERRORES DEL CONDUCTOR / PEATÓN</b> <input type="radio"/> NO SE APRECIAN ERRORES <input type="radio"/> NO VER UNA SEÑAL <input type="radio"/> NO VER UN VEHÍCULO/PEATÓN/OBSTÁCULO... <input type="radio"/> NO ENTENDER UNA SEÑAL DE TRÁFICO O CONFUNDIRLA <input type="radio"/> INDECISIÓN, DEMORA O RETRASO EN TOMAR UNA DECISIÓN <input type="radio"/> EJECUCIÓN INCORRECTA DE MANIOBRA/MANIOBRA INADECUADA	



<b>SECUENCIA DEL ACCIDENTE</b> <small>(CUMPLIMENTAR SÓLO EN CASO DE ACCIDENTES GRAVES O MORTALES)</small>			<b>TIPOS DE EVENTOS:</b>																												
<p>Los vehículos se identificarán como V1, V2, V3, V...</p> <p>Los peatones se identificarán como P1, P2, P3, P...</p> <p>Los conductores que hayan sido atropellados (se han caído del vehículo, estaban subiendo o bajando del mismo...) se identificarán como C. Se le asignará un número C1, C2, C3 teniendo en cuenta el vehículo en que viajaban). En el caso de los pasajero se utilizará PA1, PA2... siguiendo la misma lógica.</p>			<p><b>COLISIÓN ENTRE VEHÍCULOS</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. COLISIÓN FRONTAL</li> <li>2. COLISIÓN FRONTALATERAL AFECTANDO EL LADO DERECHO</li> <li>3. COLISIÓN FRONTALATERAL AFECTANDO EL LADO IZQUIERDO</li> <li>4. COLISIÓN LATERAL O REFLEJA</li> <li>5. RASPADO POSITIVO</li> <li>6. RASPADO NEGATIVO</li> <li>7. COLISIÓN POR DETRÁS, ALCANCE O EN CARAVANA</li> <li>8. ALCANCE INVERSO</li> <li>9. COLISIÓN POSTERIOR-LATERAL</li> <li>10. EMPOTRAMIENTO</li> </ol> <p><b>ATROPELLO</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>11. ATROPELLO A PERSONA</li> <li>12. ATROPELLO A ANIMAL → <span style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 100px; height: 15px; vertical-align: middle;"></span></li> </ol> <p><b>CAÍDA</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>13. CAÍDA EN LA VÍA</li> <li>14. CAÍDA DE PASAJERO DENTRO DE BUS</li> </ol> <p><b>CHOQUE CONTRA OBSTÁCULO</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>15. ELEMENTOS DE OBRAS</li> <li>16. CONOS U OTROS ELEMENTOS DE BALIZA MÓVILES</li> <li>17. VALLA (NO BARRERA DE SEGURIDAD)</li> <li>18. DESPRENDIMIENTOS DE PIEDRA O VEGETACIÓN</li> <li>19. VEHÍCULO DETENIDO</li> <li>20. CARGA O ELEMENTOS DE OTROS VEHÍCULOS</li> <li>21. VEHÍCULOS IMPLICADOS EN ACCIDENTE PREVIO</li> </ol> <p><b>SALIDA DE LA CALZADA</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>22. SALIDA POR LA DERECHA</li> <li>23. SALIDA POR LA IZQUIERDA</li> <li>24. SALIDA EN LÍNEA RECTA</li> <li>25. CRUCE DE MEDIANA</li> <li>26. INVASIÓN DE OTRA VÍA O CALZADA</li> <li>27. RETORNO A LA VÍA</li> </ol>																												
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <thead> <tr> <th colspan="3">MÉTODO METRAS DE SECUENCIACIÓN DEL ACCIDENTE</th> </tr> <tr> <th style="width: 33%;">UNIDADES IMPLICADAS</th> <th style="width: 33%;">EVENTOS</th> <th style="width: 33%;">SUCESO MÁS GRAVE</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </tbody> </table>			MÉTODO METRAS DE SECUENCIACIÓN DEL ACCIDENTE			UNIDADES IMPLICADAS	EVENTOS	SUCESO MÁS GRAVE																						<p><b>CHOQUE CONTRA ELEMENTOS FIJOS</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>28. GLORIETA</li> <li>29. REFUGIO-ISLETA</li> <li>30. BORDILLO</li> <li>31. BOLARDOS</li> <li>32. SEÑAL DE TRÁFICO</li> <li>33. SETOS, ARBUSTOS</li> <li>34. ÁRBOL</li> <li>35. FAROLA O POSTE</li> <li>36. CONTENEDOR</li> <li>37. FUENTE O ESTATUA</li> <li>38. PARADA DE BUS</li> <li>39. BARRERA DE CONTENCIÓN DE VEHÍCULOS</li> <li>40. BARRERA DE PASO A NIVEL</li> <li>41. AMORTIGUADORES DE IMPACTO</li> <li>42. PASO SALVACUNETAS</li> <li>43. PUENTE O TÚNEL</li> <li>44. DIQUE, MURO DE CONTENCIÓN</li> <li>45. CASA, MURO O EDIFICIO</li> <li>46. MURO DE NIEVE O HIELO</li> <li>47. ROCA</li> <li>48. OTROS ELEMENTOS</li> </ol> <p><b>VUELCO, INCENDIO, REVENTÓN, OTRO TIPO</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>49. GIROS SOBRE SÍ MISMO</li> <li>50. VUELTAS DE TONEL O DE CAMPANA</li> <li>51. VUELCO DEL VEHÍCULO</li> <li>52. INCENDIO DEL VEHÍCULO</li> <li>53. DESPEÑAMIENTO</li> <li>54. INMERSIÓN</li> <li>55. DESPLAZAMIENTO DE LA CARGA</li> <li>56. SEPARACIÓN DE UNIDADES DE CARGA</li> <li>57. DESPRENDIMIENTO DE CARGA</li> <li>58. OTRO TIPO DE SUCESO</li> </ol> <p><b>VEHÍCULO IMPLICADO SIN EVENTO</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>59. SIN EVENTO O IMPLICADO SIN CHOQUE NI COLISIÓN</li> </ol>	
MÉTODO METRAS DE SECUENCIACIÓN DEL ACCIDENTE																															
UNIDADES IMPLICADAS	EVENTOS	SUCESO MÁS GRAVE																													
<p>Ejemplar 1: <span style="display: inline-block; width: 15px; height: 15px; background-color: yellow; border: 1px solid black;"></span> <span style="display: inline-block; width: 15px; height: 15px; background-color: lightblue; border: 1px solid black;"></span> <span style="display: inline-block; width: 15px; height: 15px; background-color: lightgreen; border: 1px solid black;"></span></p> <p>Ejemplar 2: <span style="display: inline-block; width: 15px; height: 15px; background-color: yellow; border: 1px solid black;"></span> <span style="display: inline-block; width: 15px; height: 15px; background-color: lightblue; border: 1px solid black;"></span> <span style="display: inline-block; width: 15px; height: 15px; background-color: lightgreen; border: 1px solid black;"></span></p> <p>Ejemplar 3: <span style="display: inline-block; width: 15px; height: 15px; background-color: yellow; border: 1px solid black;"></span> <span style="display: inline-block; width: 15px; height: 15px; background-color: lightblue; border: 1px solid black;"></span> <span style="display: inline-block; width: 15px; height: 15px; background-color: lightgreen; border: 1px solid black;"></span></p> <p>Como guía puede identificar en estos diagramas a qué ejemplar en papel corresponde cada vehículo o peatón (si hay más de dos vehículos o más de un peatón) y el color que lo representa en papel (V1, P1...).</p>			<p><small>NOTA: El vehículo o peatón que haya intervenido en primer lugar en un evento del accidente se situará en la primera columna de la secuenciación, y así sucesivamente.</small></p> <p><small>En el caso de vehículos que han intervenido en el accidente pero no han sufrido directamente las consecuencias del mismo se indicarán en la tabla y se indicará: Evento 59.</small></p>																												
<p><b>DESCRIPCIÓN DEL ACCIDENTE: NO PODRÁ CONTENER DATOS DE CARÁCTER PERSONAL</b></p>																															
<p><b>CROQUIS</b></p>			<p><b>OBSERVACIONES PODRÁN CONTENER DATOS DE CARÁCTER PERSONAL</b></p>																												
<p><b>FACTORES CONCURRENTES</b></p> <table style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 50%;"> <p>A) CONDUCCIÓN DISTRAIDA O DESATENTA: <input type="checkbox"/></p> <p>C) NO RESPETAR PRIORIDAD: <input type="checkbox"/></p> <p>E) ADELANTAMIENTO ANTI-REGLEMENTARIO: <input type="checkbox"/></p> <p>G) CONDUCCIÓN NEGLIGENTE: <input type="checkbox"/></p> <p>I) IRRUMPIR ANIMAL EN CALZADA: <input type="checkbox"/></p> <p>K) ALCOHOL: <input type="checkbox"/></p> <p>M) ESTADO O CONDICIÓN DE LA VÍA: <input type="checkbox"/></p> <p>O) CANSANCIO O SUEÑO: <input type="checkbox"/></p> <p>Q) AVERÍA MECÁNICA: <input type="checkbox"/></p> <p>S) MAL ESTADO DEL VEHÍCULO: <input type="checkbox"/></p> <p>U) ESTADO O CONDICIÓN DE LA SEÑALIZACIÓN: <input type="checkbox"/></p> <p>W) OTRO FACTOR: <input type="checkbox"/></p> </td> <td style="width: 50%;"> <p>B) VELOCIDAD INADECUADA: <input type="checkbox"/></p> <p>D) NO MANTENER INTERVALO DE SEGURIDAD: <input type="checkbox"/></p> <p>F) GIRO INCORRECTO: <input type="checkbox"/></p> <p>H) CONDUCCIÓN TEMERARIA: <input type="checkbox"/></p> <p>J) IRRUMPIR PEATÓN EN CALZADA: <input type="checkbox"/></p> <p>L) DROGAS: <input type="checkbox"/></p> <p>N) METEOROLOGÍA ADVERSA: <input type="checkbox"/></p> <p>P) INEXPERIENCIA CONDUCTOR: <input type="checkbox"/></p> <p>R) TRAMO EN OBRAS: <input type="checkbox"/></p> <p>T) ENFERMEDAD: <input type="checkbox"/></p> <p>V) OBSTÁCULO EN CALZADA: <input type="checkbox"/></p> </td> </tr> </table>					<p>A) CONDUCCIÓN DISTRAIDA O DESATENTA: <input type="checkbox"/></p> <p>C) NO RESPETAR PRIORIDAD: <input type="checkbox"/></p> <p>E) ADELANTAMIENTO ANTI-REGLEMENTARIO: <input type="checkbox"/></p> <p>G) CONDUCCIÓN NEGLIGENTE: <input type="checkbox"/></p> <p>I) IRRUMPIR ANIMAL EN CALZADA: <input type="checkbox"/></p> <p>K) ALCOHOL: <input type="checkbox"/></p> <p>M) ESTADO O CONDICIÓN DE LA VÍA: <input type="checkbox"/></p> <p>O) CANSANCIO O SUEÑO: <input type="checkbox"/></p> <p>Q) AVERÍA MECÁNICA: <input type="checkbox"/></p> <p>S) MAL ESTADO DEL VEHÍCULO: <input type="checkbox"/></p> <p>U) ESTADO O CONDICIÓN DE LA SEÑALIZACIÓN: <input type="checkbox"/></p> <p>W) OTRO FACTOR: <input type="checkbox"/></p>	<p>B) VELOCIDAD INADECUADA: <input type="checkbox"/></p> <p>D) NO MANTENER INTERVALO DE SEGURIDAD: <input type="checkbox"/></p> <p>F) GIRO INCORRECTO: <input type="checkbox"/></p> <p>H) CONDUCCIÓN TEMERARIA: <input type="checkbox"/></p> <p>J) IRRUMPIR PEATÓN EN CALZADA: <input type="checkbox"/></p> <p>L) DROGAS: <input type="checkbox"/></p> <p>N) METEOROLOGÍA ADVERSA: <input type="checkbox"/></p> <p>P) INEXPERIENCIA CONDUCTOR: <input type="checkbox"/></p> <p>R) TRAMO EN OBRAS: <input type="checkbox"/></p> <p>T) ENFERMEDAD: <input type="checkbox"/></p> <p>V) OBSTÁCULO EN CALZADA: <input type="checkbox"/></p>																									
<p>A) CONDUCCIÓN DISTRAIDA O DESATENTA: <input type="checkbox"/></p> <p>C) NO RESPETAR PRIORIDAD: <input type="checkbox"/></p> <p>E) ADELANTAMIENTO ANTI-REGLEMENTARIO: <input type="checkbox"/></p> <p>G) CONDUCCIÓN NEGLIGENTE: <input type="checkbox"/></p> <p>I) IRRUMPIR ANIMAL EN CALZADA: <input type="checkbox"/></p> <p>K) ALCOHOL: <input type="checkbox"/></p> <p>M) ESTADO O CONDICIÓN DE LA VÍA: <input type="checkbox"/></p> <p>O) CANSANCIO O SUEÑO: <input type="checkbox"/></p> <p>Q) AVERÍA MECÁNICA: <input type="checkbox"/></p> <p>S) MAL ESTADO DEL VEHÍCULO: <input type="checkbox"/></p> <p>U) ESTADO O CONDICIÓN DE LA SEÑALIZACIÓN: <input type="checkbox"/></p> <p>W) OTRO FACTOR: <input type="checkbox"/></p>	<p>B) VELOCIDAD INADECUADA: <input type="checkbox"/></p> <p>D) NO MANTENER INTERVALO DE SEGURIDAD: <input type="checkbox"/></p> <p>F) GIRO INCORRECTO: <input type="checkbox"/></p> <p>H) CONDUCCIÓN TEMERARIA: <input type="checkbox"/></p> <p>J) IRRUMPIR PEATÓN EN CALZADA: <input type="checkbox"/></p> <p>L) DROGAS: <input type="checkbox"/></p> <p>N) METEOROLOGÍA ADVERSA: <input type="checkbox"/></p> <p>P) INEXPERIENCIA CONDUCTOR: <input type="checkbox"/></p> <p>R) TRAMO EN OBRAS: <input type="checkbox"/></p> <p>T) ENFERMEDAD: <input type="checkbox"/></p> <p>V) OBSTÁCULO EN CALZADA: <input type="checkbox"/></p>																														