

I. DISPOSICIÓN XERAIS

MINISTERIO DO INTERIOR

- 181** *Corrección de erros da Orde INT/2223/2014, do 27 de outubro, pola que se regula a comunicación da información ao Rexistro Nacional de Víctimas de Accidentes de Tráfico.*

Advertidos erros na Orde INT/2223/2014, do 27 de outubro, pola que se regula a comunicación da información ao Rexistro Nacional de Víctimas de Accidentes de Tráfico, publicada no «Boletín Oficial del Estado», suplemento en lingua galega ao número 289, do 29 de novembro de 2014, procédese a efectuar a oportuna rectificación:

Na páxina 7, no punto «4. Tipo e circunstancias», no campo «VISIBILIDADE RESTRINXIDA POR:», debe incluírse o valor «VEXETACIÓN OU ÁRBORES» entre os valores «CONTADORES» e «ELEMENTOS DECORATIVOS».

Na páxina 8, no punto «2. Circunstancias do vehículo», onde di: «USO ILUMINACIÓN REGULAMENTAR.», debe dicir: «USO ILUMINACIÓN REGULAMENTARIA».

Na páxina 8, no punto «2. Circunstancias do vehículo», onde di: «ÁREA MÁIS DAÑADA DEL VEHÍCULO», debe dicir: «ÁREA MÁIS DANADA DO VEHÍCULO».

Na páxina 11, cómpre incluír o punto «6. Peón» no encabezamento da páxina.

Na páxina 11, no punto «6. Peón», no campo «DATOS DO PEÓN», onde di: «TARXETA DE», debe dicir: «TARXETA DE RESIDENCIA».

Ao incidiren os erros detectados no formulario de accidentes de tráfico con vítimas recollido no anexo I, e debido á súa complexidade, substitúese integramente por un novo anexo I.

ANEXO I

Formulario de accidentes de tráfico con vítimas

FORMULARIO DE ACCIDENTES CON VÍTIMAS

Nº EXPEDIENTE POLICIAL: [] 2. Accidente

1. Localización temporal

HORA E DATA DO ACCIDENTE: ___/___/___

2. Localización

ZONA: ESTRADA AUTOESTRADA OU AUTOVÍA
 TRAVESÍA RÚA

MUNICIPIO: _____

CÓDIGO DE LOCALIDADE: _____

CÓDIGO RÚA: _____

RÚA: _____ nº _____

COORDENADAS UTM DO PRIMEIRO PUNTO DE: _____

LONGITUDE (x): _____

LATITUDE (y): _____

TIPO DE VÍA: AUTOESTRADA DE PEAXE RÚA
 AUTOESTRADA LIBRE CAMIÑO VECIÁL
 AUTOVÍA RECINTO DELIMITADO
 VÍA PARA AUTOMÓBILES VÍA CICLISTA
 ESTRADA CONVENCIONAL DE DOBLE CALZADA SENDA CICLABLE
 ESTRADA CONVENCIONAL DE CALZADA ÚNICA OUTRO
 VÍA DE SERVIZO RAMAL DE ENLACE

TITULARIDADE: ASCENDENTE DESCENDENTE MIXTO ESTATAL AUTONÓMICA PROVINCIAL/CABIDO/CONSELL OUTRA MUNICIPAL

3. Nº Implicados

FALECIDOS 24h: ___ FERIDOS INGRESO >24h: ___ FERIDOS ASISTENCIA SANITARIA <=24h: ___ VÍTIMAS ILESOS: ___

VEHÍCULOS: ___ CONDUTORES: ___ PASAXEIROS: ___ PEÑNS: ___

INFORMACIÓN SOBRE O NÓ

INTERSECCIÓN EN X OU + EN T OU Y EN ESTRELA GLORIETA GLORIETA PARTIDA MINIGLORIETA GLORIETA DOBRE PASO A NIVEL CON BARREIRA PASO A NIVEL SEN BARREIRA

ENLACE ENLACE CON CARRÍS DE CAMBIO DE VELOCIDADE PARALELOS AO TRONCO ENLACE SEN CARRÍS DE CAMBIO DE VELOCIDADE PARALELOS AO TRONCO BIFURCACIÓN OU CONVERXENCIA

NOME DE R/ OU ESTRADA QUE CRUZA: _____

CÓDIGO: _____

REGULACIÓN DE PRIORIDADE

SÓ NORMA XENÉRICA PASO PARA PEÑNS NON ELEVADO
 AXENTE/PERSONA AUTORIZADA PASO PARA PEÑNS SOBRELEVADO
 SEMÁFORO MARCA VIARIA DE PASO PARA CICLISTAS
 SINALELA VERTICAL de "STOP" SINALELA VERTICAL de "Ceda o paso"
 SINALELA HORIZONTAL de "STOP" SINALELA HORIZONTAL de "Ceda o paso"
 SÓ MARCAS VIARIAS SEN INSCRIPCIÓN OUTRO SINALELA

4. Tipo e circunstancias

TIPO DE ACCIDENTE (ALÍNEA A)

1) SAÍDA DE VÍA NON (cubrir ALÍNEA B)

2) SAÍDA DE VÍA SI

SAÍDA DA VÍA POLA DEREITA CON... ALÍNEA B)

SAÍDA DA VÍA POLA ESQUERDA CON... ALÍNEA B)

ALÍNEA B)

COLISIÓN FRONTAL ATROPELO A PERSOA
 COLISIÓN FRONTOLATERAL ATROPELO A ANIMAL
 COLISIÓN LATERAL ENVORCADURA
 ALCANCE CAÍDA
 COLISIÓN MÚLTIPLE ESRAGAMENTO
 CHOQUE CONTRA OBSTÁCULO OU ELEMENTO DA VÍA SÓ SAÍDA DA VÍA OUTRO

SE INTERVEU ANIMAL, INDICAR TIPO: _____

CONDICIÓN NO MOMENTO DO ACCIDENTE

NIVEL DE CIRCULACIÓN BRANCO VERMELLO VERDE NEGRO AMARELO DESCOÑECESE

SUPERFICIE DO FIRME SECO E LIMPO CON BARRO OU GRAVA SOLTA MOLLADO MOI ENCHARCADO OU ANEGADO CON XEO CON NEVE CON ACETITE OUTRA

ILUMINACIÓN LUZ DO DÍA NATURAL, SOLAR AMENCER OU ATARDECER, SEN LUZ ARTIFICIAL AMENCER OU ATARDECER, CON LUZ ARTIFICIAL SEN LUZ NATURAL E CON ILUMINACIÓN ARTIFICIAL ACESA NA VÍA SEN LUZ NATURAL E CON ILUMINACIÓN ARTIFICIAL NON ACESA NA VÍA SEN LUZ NATURAL NI ARTIFICIAL

ESTADO METEOROLÓXICO DESPEXADO ANUBRADO CHUVA FERLE CHUVA FORTE SARABIANDO NEVANDO NÉBOA. Pódese seleccionar ademais de estado meteorolóxico: NÉBOA LIXEIRA NÉBOA INTENSA VENTO FORTE

VISIBILIDADE RESTRINXIDA POR: BOA VISIBILIDADE EDIFICIOS INSTALACIÓNS OU ELEMENTOS DA VÍA CONFIGURACIÓN DO TERREO FACTORES ATMOSFÉRICOS CEGAMENTO POR SOL CEGAMENTO POR ILUMINACIÓN ARTIFICIAL CEGAMENTO POR FAROS DOUTRO VEHÍCULO UN VEHÍCULO (PARADO, EN MOVEMENTO OU APARCADO)

OBRAS CONTEDORES VEXETACIÓN OU ÁRBORES ELEMENTOS DECORATIVOS OUTROS OBXECTOS NA VÍA PANEIS E PUBLICIDADE ELEMENTOS DO VEHÍCULO (CRISTAIS) OUTRAS RESTRIÇÕES

CIRCULAR EN SENTIDO CONTRARIO

5. Características Vía

CARACTERÍSTICA

ZONA PERIURBANA CIRCUNVALACIÓN RÚA RESIDENCIAL ZONA PEONIL ZONA A 30 OUTRA DE ESPECIAL REGULACIÓN NINGUNHA DAS ANTERIORES

LÍMITE DE VELOCIDADE

LIMITACIÓN XENÉRICA SINALELA ESPECÍFICA

VELOCIDADE: [] (km/h)

SENTIDOS DA VÍA

DOBRE SENTIDO SENTIDO ÚNICO

NÚMERO DE CALZADAS

CALZADA ÚNICA CALZADA DOBRE MÁIS DE DÚAS

Nº CARRÍS EN CALZADA

SENTIDO ASCENDENTE: ___

SENTIDO DESCENDENTE: ___

LARGO DO CARRIL

MENOS DE 3,25 m ENTRE 3,25 E 3,75 m MÁIS DE 3,75 m

BEIRARRÚA (en caso de que no accidente estea implicado un peón)

NON IMPRACTICABLE SI, NON ELEVADA ELEVADA LARGO: ___

BEIRAVÍA

INEXISTENTE MENOR DE 1,5 m DE 1,5 m A 2,49 m DE 2,50 OU MÁIS

ELEMENTOS DE BALIZAMENTO

PANEIS DIRECCIONAIS FITOS DE ARESTA REFLECTOR

ELEMENTOS DE SEPARACIÓN DE SENTIDOS

SÓ LIÑA LONGITUDINAL DE SEPARACIÓN ZONA PEONIL OU AXARDINADA MARCAS BRANCAS TRANSV. OUTRO MEDIANA NINGÚN BARREIRA DE SEGURIDADE

BARREIRA DE SEGURIDADE

	NON	METÁLICA	FORMIGÓN	OUTRO	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 ESPECIAIS

NINGUNHA CONOS/ELEM. BALIZA MÓBILES GABIA OU REGO TAPA DE REGISTRO DEFECTUOSA OBRAS OBSTÁCULO NA CALZADA

DESPRENDIMENTOS CHANZO FIRME CON FOCHAS FIRME DETERIORADO OUTRAS

ELEMENTOS DO TRAMO

PONTE, VIADUO OU PASO SUPERIOR TÚNEL PASO INFERIOR ESTREITAMENTO DE SECCIÓN BANDAS REDUTORAS DE VELOCIDADE LOMBO APARTADOIRO NINGÚN

TRAZADO EN PLANTA

RECTA CURVA SINALELADA CURVA SEN SINALELIZAR DESCOÑECESE

TRAZADO EN ALZADO

CHAN RAMPLA >5% PENDENTE >5% CAMBIO BRUSCO DE RASANTE DESCOÑECESE

MARCAS VIARIAS

INEXISTENTES OU BORRADAS SÓ SEPARACIÓN DE CARRÍS SEPARACIÓN DE CARRÍS E BORDO DE CALZADA SÓ BORDO DE CALZADA

CARACTERÍSTICAS DA MARXE

DESPEXADA BORDO ÁRBORES OUTROS ELEMENTOS NATURAIS RÍXIDOS EDIFICACIÓNS POSTES CARTAIS PUBLICIDADE OUTROS ELEMENTOS ARTIFICIAIS RÍXIDOS OUTROS OBSTÁCULOS

DELIMITACIÓN DA CALZADA

BORDO PIVOTES OU VALOS DE PROTECCIÓN SEBES MARCAS VIARIAS BARREIRA SEGURIDADE ILLA OU REFUXIO ZONA PEONIL AXARDINADA/BULEVAR OUTRA SEN DELIMITAR

NORMAS DE FORMALIZACIÓN

Os campos con permiten marcar unha única alternativa.

Os campos con permiten marcar distintas alternativas.

Marcar indica posible influencia do factor no accidente.

Num accidente en intersección, a vía principal é a que ten prioridade.

As variables en VERDE cubrirose SÓ cando o accidente ocorre en vías urbanas: rúas.

As variables en AZUL cubrirose SÓ naqueles accidentes que se producen en zona interurbana ou urbana cando a vía non ten características constitutivas dunha rúa.

1. Descripción do vehículo			3. Vehículo		
INFORMACIÓN DO VEHÍCULO			INFORMACIÓN DO VEHÍCULO		
<input type="checkbox"/> SEN CONDUTOR			<input type="checkbox"/> SEN CONDUTOR		
MATRÍCULA	DATA 1ª MATRÍCULA	CÓDIGO NACIONALIDADE	MATRÍCULA	DATA 1ª MATRÍCULA	CÓDIGO NACIONALIDADE
MARCA	MODELO	SEGURO	MARCA	MODELO	SEGURO
		<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON <input type="radio"/> DESCOÑECESE			<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON <input type="radio"/> DESCOÑECESE
		ITV			ITV
		<input type="radio"/> CORRECTA <input type="radio"/> CADUCADA <input type="radio"/> DESCOÑECESE			<input type="radio"/> CORRECTA <input type="radio"/> CADUCADA <input type="radio"/> DESCOÑECESE
TIPO DE VEHÍCULO	CAMIÓN	MMA	REMOLQUE	MATRÍCULA DO REMOLQUE	
<input type="radio"/> TURISMO <input type="radio"/> FURGONETA <input type="radio"/> TODO TERREO <input type="radio"/> CICLO <input type="radio"/> BICICLETA <input type="radio"/> CICLOMOTOR <input type="radio"/> MOTOCICLETA ≤125 <input type="radio"/> MOTOCICLETA >125 <input type="radio"/> QUAD LIXEIRO <input type="radio"/> QUAD NON LIXEIRO	<input type="radio"/> CUADRICICLO LIXEIRO <input type="radio"/> CUADRICL. NON LIXEIRO <input type="radio"/> AUTOCARAVANA <input type="radio"/> MAQUINARIA OBRAS/SERVIZOS <input type="radio"/> MAQUINARIA <input type="radio"/> MICROBÚS<=17 OCUP. <input type="radio"/> AUTOBÚS <input type="radio"/> AUTOBÚS ARTICULADO <input type="radio"/> TRANVÍA	<input type="radio"/> CAMIÓN RÍXIDO <input type="radio"/> TRACTOCAMIÓN (CABEZA TRACTORA) <input type="radio"/> VEHÍCULO ARTICULADO <input type="radio"/> TREN/METRO <input type="radio"/> OUTROS VEH. SEN MOTOR <input type="radio"/> OUTROS VEH. CON MOTOR <input type="radio"/> VEHÍCULO SEN ESPECIFICAR	<input type="radio"/> MENOR DE 3.5 t <input type="radio"/> DE 3.5 A 10 t <input type="radio"/> DE 10 T A 20 t <input type="radio"/> MÁIS DE 20 t	<input type="radio"/> REMOLQUE <input type="radio"/> SEMIRREMOLQUE <input type="radio"/> VEHÍCULO ADAPTADO	<input type="radio"/> CARAVANA <input type="radio"/> OUTRO TIPO
ANOMALÍAS PREVIAS	Nº DA ONU		Nº DA ONU		ANOMALÍAS PREVIAS
<input type="checkbox"/> APARENTEMENTE NINGUNHA <input type="checkbox"/> PNEUMÁTICOS MOI DESGASTADOS/DEFECTIVOS <input type="checkbox"/> REBENTÓN					<input type="checkbox"/> DIRECCIÓN <input type="checkbox"/> FREOS <input type="checkbox"/> OUTRAS
2. Circunstancias do vehículo					
Nº OCUPANTES	USO ILUMINACIÓN REGULAMENTARIA	DISCO TACÓGRAFO (SE É OBRIGATORIO)	TEMPOS DE DESCANSO	COXÍN DE SEGURIDADE	
<input type="checkbox"/> FUGADO	<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON <input type="radio"/> DESCOÑECESE	<input type="radio"/> FUNCIONA CORRECTAMENTE <input type="checkbox"/> LIDO <input type="radio"/> MANIPULADO <input type="radio"/> FUNCIONAMENTO INCORRECTO <input type="radio"/> NON LEVA E DEBERÍA LEVALO <input type="radio"/> DESCOÑECESE	<input type="checkbox"/> RESPECTOUSE O DESCANSO DIARIO <input type="checkbox"/> SUPERÁRONSE AS HORAS DE CONDUCCIÓN CONTINUADA <input type="checkbox"/> SUPERÁRONSE AS HORAS DE CONDUCCIÓN DIARIA	<input type="radio"/> OUTRO COXÍN <input type="radio"/> DESCOÑECESE	
INCENDIADO	CANDO O ACCIDENTE OCORRA EN Nº:	ÁREA MÁIS DANADA DO VEHÍCULO	HORAS CONDUCCIÓN CONTINUADA	SEN DANOS	
	POSICIÓN RESPECTO Á VÍA	<input type="radio"/> FRONTAL ESQUERDO <input type="radio"/> FRONTAL CENTRO <input type="radio"/> FRONTAL DEREITO <input type="radio"/> DIANTE NON ESPECIFICADO	<input type="checkbox"/> HORAS <input type="checkbox"/> HORAS	<input type="radio"/> LADO DEREITO <input type="radio"/> LADO ESQUERDO <input type="radio"/> PARTE SUPERIOR <input type="radio"/> DETRÁS NON ESPECIFICADO <input type="radio"/> DESCOÑECESE	
	APROXIMACIÓN AO Nº	MANOBRAS DO VEHÍCULO PREVIA AO ACCIDENTE	ACCIÓN DE FREADA		
	<input type="radio"/> APROXIMÁNDOSE <input type="radio"/> NO Nº <input type="radio"/> AFASTÁNDOSE <input type="radio"/> DESCOÑECESE	<input type="radio"/> SEGUNDO TRAXECTORIA RECTA <input type="radio"/> TOMANDO CURVA Á DEREITA <input type="radio"/> TOMANDO CURVA Á ESQUERDA <input type="radio"/> ADIANTANDO POLA DEREITA <input type="radio"/> ADIANTANDO POLA ESQUERDA <input type="radio"/> CAMBIANDO AO CARRIL DA DEREITA <input type="radio"/> CAMBIANDO AO CARRIL DA ESQUERDA <input type="radio"/> CIRCULANDO MARCHA ATRÁS ___ m <input type="radio"/> VIRANDO EN U, 180º OU CAMBIO DE SENTIDO <input type="radio"/> CIRCULANDO EN PARALELO <input type="radio"/> CRUZANDO A CALZADA <input type="radio"/> INCORPORÁNDOSE Á CIRCULACIÓN	<input type="radio"/> INCORPORÁNDOSE A UNHA VÍA DE MAIOR NIVEL QUE QUEDA A DEREITA <input type="radio"/> INCORPORÁNDOSE A UNHA VÍA DE MAIOR NIVEL QUE QUEDA A ESQUERDA <input type="radio"/> ESPERANDO NUNHA SINALIZACIÓN DE PRIORIDADE/SEMAFORO <input type="radio"/> ATRAVESANDO INTERSECCIÓN, NON VIRANDO <input type="radio"/> SEGUNDO TRAXECTORIA EN GLORIETA <input type="radio"/> VIRANDO OU SAÍDO CARA A OUTRA VÍA QUE QUEDA Á DEREITA <input type="radio"/> VIRANDO OU SAÍDO CARA A OUTRA VÍA QUE QUEDA Á ESQUERDA <input type="radio"/> RETENCIÓN POR IMPERATIVO DA CIRCULACIÓN <input type="radio"/> MANOBRA RÁPIDA PARA SALVAR OBSTÁCULO/VEHÍCULO <input type="radio"/> MANOBRA RÁPIDA PARA SALVAR PEÓN <input type="radio"/> MANOBRA RÁPIDA PARA SALVAR ANIMAL		
	SENTIDO DE CIRCULACIÓN (Nº km ou nº na RÚA)	SE HAI MÁIS DUN VEHÍCULO IMPLICADO E CIRCULABAN POLA MESMA VÍA	LUGAR POLO QUE CIRCULABA O VEHÍCULO		
	<input type="radio"/> ASCENDENTE <input type="radio"/> DESCENDENTE <input type="radio"/> DESCOÑECESE	<input type="radio"/> CIRCULABAN POR CALZADAS DIFERENTES <input type="radio"/> POLA MESMA CALZADA <input type="radio"/> CIRCULABAN POLO MESMO CARRIL <input type="radio"/> CIRCULABAN POR CARRÍS DISTINTOS <input type="radio"/> DESCOÑECESE	<input type="radio"/> CARRIL DEREITO <input type="radio"/> CARRIL DE ACCELERACIÓN <input type="radio"/> CARRIL DE DECELERACIÓN <input type="radio"/> CARRIL DE TRENZADO <input type="radio"/> CARRIL REVERSIBLE <input type="radio"/> BEIRAVÍA HABILITADA <input type="radio"/> CARRIL DE Aceleración <input type="radio"/> CARRIL DE deceleración <input type="radio"/> CARRIL de trenzado <input type="radio"/> CARRIL adicional para circulación rápida <input type="radio"/> CARRIL adicional para circulación lenta <input type="radio"/> CARRIL HABILITADO EN SENTIDO CONTRARIO <input type="radio"/> CARRIL PARA CAMBIO DE SENTIDO/DIRECCIÓN <input type="radio"/> CARRIL BUS <input type="radio"/> CARRIL VAO <input type="radio"/> CARRIL TRANVÍA <input type="radio"/> MEDIANA <input type="radio"/> CUNETA <input type="radio"/> BEIRARRÚA-BICI <input type="radio"/> CARRIL BICI <input type="radio"/> CARRIL BICI PROTEXIDO <input type="radio"/> PISTA-BICI <input type="radio"/> BEIRAVÍA <input type="radio"/> BEIRARRÚA-REFUXIO <input type="radio"/> OUTRO <input type="radio"/> DESCOÑECESE		
2. Datos persoais			3. Conductor		
DATOS DO CONDUTOR			DATOS DO CONDUTOR		
NOME E APELLIDOS	DATA DE NACEMENTO	SEXO	NOME E APELLIDOS	DATA DE NACEMENTO	SEXO
<input type="radio"/> NIF <input type="radio"/> TARXETA DE RESIDENCIA <input type="radio"/> OUTRO		<input type="radio"/> H <input type="radio"/> M <input type="radio"/> D	<input type="radio"/> NIF <input type="radio"/> TARXETA DE RESIDENCIA <input type="radio"/> OUTRO		<input type="radio"/> H <input type="radio"/> M <input type="radio"/> D
NACIONALIDADE (SE ESTRANXEIRO)	LOCALIDADE DE RESIDENCIA (PAÍS EN CASO DE ESTRANXEIRO)	NACIONALIDADE (SE ESTRANXEIRO)	LOCALIDADE DE RESIDENCIA (PAÍS EN CASO DE ESTRANXEIRO)	NACIONALIDADE (SE ESTRANXEIRO)	LOCALIDADE DE RESIDENCIA (PAÍS EN CASO DE ESTRANXEIRO)
LESIVIDADE	ASISTENCIA SANITARIA INMEDIATA EN CENTRO DE SAÚDE OU MUTUA	HOSPITAL A QUE SE TRASLADA (Nome do hospital)	NON CONTABILIZABLE POR		
<input type="radio"/> FALLECIDO 24 HORAS <input type="radio"/> INGRESO SUPERIOR A 24 HORAS <input type="radio"/> INGRESO INFERIOR OU IGUAL A 24 HORAS <input type="radio"/> ATENCIÓN EN URXENCIAS SEN POSTERIOR INGRESO <input type="radio"/> ASISTENCIA SANITARIA AMBULATORIA CON POSTERIORIDADE	<input type="radio"/> ASISTENCIA SANITARIA INMEDIATA EN CENTRO DE SAÚDE OU MUTUA <input type="radio"/> ASISTENCIA SANITARIA SÓ NO LUGAR DO ACCIDENTE <input type="radio"/> SEN ASISTENCIA SANITARIA <input type="radio"/> DESCOÑECESE		<input type="radio"/> MORTE NATURAL <input type="radio"/> SUICIDIO <input type="radio"/> INTENTO DE SUICIDIO <input type="radio"/> HOMICIDIO <input type="radio"/> INTENTO DE HOMICIDIO		
NORMAS PARA CUBRRIR					
Os selectores de cor amarela corresponden ao vehículo 1. Igual sucede co condutor e cos pasaxeiros					
Os selectores de cor azul corresponden ao vehículo 2. Igual sucede co condutor e cos pasaxeiros					

<h3 style="text-align: center;">2. Datos Permiso</h3> <p>PERMISO OU LICENZA DE CONDUCCIÓN (VEHÍCULOS DE MOTOR)</p> <p>DATA EXPEDICIÓN: <input type="text"/> CLASE: <input type="text"/></p> <p>DATA EXPEDICIÓN: <input type="text"/> CLASE: <input type="text"/></p> <p style="text-align: center;">DESCOÑÉCESE</p>	<h3 style="text-align: center;">4. Conductor</h3> <p>CARACTERÍSTICAS DO PERMISO</p> <p> <input type="radio"/> EN VIGOR <input type="radio"/> CADUCADO <input type="radio"/> ANULADO OU SUSPENDIDO <input type="radio"/> NON TIVO NUNCA <input type="radio"/> TROCADO <input type="radio"/> (SE É MOTORISTA B AUTORIZADO 12SCC, SEN A1-A) <input type="radio"/> NON O PRESENTA <input type="radio"/> PERDA TOTAL DE PUNTOS DECLARADA <input type="radio"/> INAPROPIADO <input type="radio"/> PROBA EN AIRE </p>
<h3 style="text-align: center;">3. Circunstancias</h3> <p>ACCESORIOS DE SEGURIDADE</p> <p> <input type="radio"/> CINTO UTILIZADO <input type="radio"/> CASCO UTILIZADO <input type="radio"/> CASCO SUPOSTAMENTE EXPULSADO <input type="radio"/> CINTO NON UTILIZADO <input type="radio"/> CASCO NON UTILIZADO <input type="radio"/> DESCOÑÉCESE </p> <p>OUTROS ACCESORIOS DE SEGURIDADE</p> <p>EQUIPAMENTO DE PROTECCIÓN EN</p> <p> <input type="checkbox"/> BRAZOS <input type="checkbox"/> ROUPA REFLECTORA <input type="checkbox"/> COSTAS <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> TORSO <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> MANS <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> PERNAS <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> PÉS <input type="checkbox"/> </p> <p>MOTIVO DE DESPRAZAMENTO</p> <p> <input type="radio"/> BUS EN TRANSPORTE DE MENORES <input type="radio"/> BUS EN TRANSPORTE DE MENORES <input type="radio"/> TRANSPORTE PROFESIONAL DE MERCADORÍAS <input type="radio"/> BUS DE LIÑA REGULAR <input type="radio"/> TAXI <input type="radio"/> BUS DE LIÑA DISCRECIONAL <input type="radio"/> BUS URBANO <input type="radio"/> EN MISIÓN (TRANSP. NON PROFESIONAL) <input type="radio"/> BUS ESCOLAR <input type="radio"/> OUTRAS ACTIVIDADES PARTICULARES <input type="radio"/> SERVIZO DE LIMPEZA, RECOLLIDA DE LIXO <input type="radio"/> LECER E ENTRETENIMENTO <input type="radio"/> SERVIZO DE MANTENIMENTO VIARIO <input type="radio"/> ACTIVIDADE DEPORTIVA PARTICULAR <input type="radio"/> BOMBEIROS, POLICÍA, AMBULANCIA <input type="radio"/> ESTUDANTE CARA A CENTRO DE ESTUDIOS <input type="radio"/> JIJINERE (TRANS. NON PROFESIONAL) <input type="radio"/> TRANSPORTE DE MENORES AO COLEXIO <input type="radio"/> EN PRÁCTICAS DE AUTOESCOLA <input type="radio"/> IDAREGRESO DE PONTES/FESTIVOS VACACIONS <input type="radio"/> SERVIZO AUXILIO EN ESTRADA <input type="radio"/> DESCOÑÉCESE </p>	<p>PROBA DE ALCOHOL</p> <p> <input type="radio"/> NON SE REALIZA PROBA <input type="radio"/> NON PORQUE SE NEGA <input type="radio"/> NON PORQUE NON PODE <input type="radio"/> PROBA EN AIRE </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><input type="radio"/> PROBA EN SANGUE</p> <p>g/l: <input type="text"/> g/l: <input type="text"/></p> <p>SIGNOS DE INFLUENCIA</p> <p> <input type="radio"/> SEN SIGNOS <input type="radio"/> CON SIGNOS </p> <p>DESPRAZAMENTO PREVISTO</p> <p> <input type="radio"/> LOCAL (<50 KM) <input type="radio"/> MEDIO (50-200 KM) <input type="radio"/> LONGO (MÁIS DE 200 KM) <input type="radio"/> DESCOÑÉCESE </p> <p>ACCIÓN ESPECIAL DO CONDUTOR</p> <p> <input type="radio"/> BAIXANDO OU SUBINDO DO VEHÍCULO <input type="radio"/> CAÍDA NA VÍA DESDE O VEHÍCULO </p>
<p>PRESUNTAS INFRACCIÓNS DO CONDUTOR</p> <p> <input type="radio"/> PRESUNTAMENTE NON EXISTE INFRACCIÓN <input type="radio"/> ADIANTAR ANTI-REGULAMENTARIAMENTE <input type="radio"/> NON RESPECTAR O STOP <input type="radio"/> FREAR SEN CAUSA XUSTIFICADA <input type="radio"/> NON RESPECTAR "CEDA O PASO" <input type="radio"/> NON RESPECTAR O SEMÁFORO <input type="radio"/> NON MANTER O INTERVALO DE SEGURIDADE <input type="radio"/> NON RESPECTAR A NORMA XENÉRICA DE PRIORIDADE <input type="radio"/> PARADO OU EN ESTACIONAMENTO PROHIBIDO OU PERIGOSO <input type="radio"/> NON RESPECTAR O PASO DE PEÓN <input type="checkbox"/> SEN LUCES DE EMERXENCIA <input type="radio"/> NON RESPECTAR AS INDICACIONS DUN AXENTE <input type="checkbox"/> DE SER O CASO, SEN TRIÁNGULO DE PRESINALIZACIÓN <input type="radio"/> NON RESPECTAR OUTROS SINAIS PRIORIDADE DE PASO <input type="radio"/> NON INDICAR OU INDICAR MAL UNHA MANOBRA <input type="radio"/> INVADIR PARCIALMENTE O SENTIDO CONTRARIO <input type="radio"/> CIRCULAR EN SENTIDO CONTRARIO <input type="radio"/> CIRCULAR EN ZIG ZAG <input type="radio"/> CIRCULAR POR LUGAR PROHIBIDO <input type="radio"/> VIRAR OU CAMBIAR DE SENTIDO INCORRECTAMENTE <input type="radio"/> COMPETICIONS OU CARREIRAS <input type="radio"/> CIRCULAR MARCHA ATRÁS DE MANEIRA INCORRECTA <input type="radio"/> DESCOÑÉCESE </p> <p>Nº km: <input type="text"/> Nº km: <input type="text"/></p>	<p>PRESUNTAS INFRACCIÓNS DE VELOCIDADE</p> <p> <input type="radio"/> NINGUNHA <input type="radio"/> VELOCIDADE INADECUADA PARA AS CONDICIÓNS DA VÍA <input type="radio"/> EXCEDE A VELOCIDADE ESTABLECIDA <input type="radio"/> MARCHA LENTA ENTORPECENDO A CIRCULACIÓN <input type="radio"/> DESCOÑÉCESE </p> <p>OUTRA INFRACCIÓN</p> <p> <input type="radio"/> NINGUNHA <input type="radio"/> EXCESO DE OCUPANTES <input type="radio"/> CIRCULAR SEN LUZ <input type="radio"/> OUTRA INFRACCIÓN <small>Texto especificando infracción...</small> <input type="radio"/> CIRCULAR CEGADO <input type="radio"/> DESCOÑÉCESE <input type="radio"/> CARGA MAL ACONDICIONADA <input type="radio"/> EXCESO DE CARGA <input type="radio"/> DESPRENDEMENTO DE CARGA <input type="radio"/> APERTURA DE PORTAS SEN PRECAUCIÓN </p>
<p>POSIBLE RESPONSABLE DO ACCIDENTE</p> <p> <input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON <input type="radio"/> DESCOÑÉCESE </p>	
<h3>FACTORES QUE PODEN AFECTAR A ATENCIÓN E PRESUNTOS ERROS</h3>	
<p>FACTORES QUE PODEN AFECTAR A ATENCIÓN</p> <p> <input type="radio"/> USO DE TELÉFONO MÓBIL <input type="radio"/> PRESENZA ACCIDENTE ANTERIOR <input type="radio"/> USO DE MANS LIBRES <input type="radio"/> MIRAR O CONTORNO (PAISAXE, PUBLICIDADE, SINAIS...) <input type="radio"/> USO DE GPS <input type="radio"/> ESTAR PENSATIVO OU ABSTRAÍDO <input type="radio"/> USO DE RADIO, DVD, VÍDEO, AURICULARES... <input type="radio"/> SONO, CANSAZO/FATIGA <input type="radio"/> FUMAR <input type="radio"/> ENFERMIDADE SÚBITA/INDISPOSICIÓN <input type="radio"/> ACTIVIDADES SIMULTÁNEAS Á CONDUCCIÓN (COMER, BEBER, BUSCAR OBXECTOS...) <input type="radio"/> INTERACCIÓN COS OCUPANTES <input type="radio"/> NON SE APRECIA NINGÚN FACTOR </p>	<p>PRESUNTOS ERROS DO CONDUTOR</p> <p> <input type="radio"/> NON SE APRECIAN ERROS <input type="radio"/> NON VER UN SINAL <input type="radio"/> NON VER UN VEHÍCULO/PEÓN/OBSTÁCULO... <input type="radio"/> NON ENTENDER UN SINAL DE TRÁFICO OU CONFUNDIRLO <input type="radio"/> INDECISIÓN, DEMORA OU ATRASO EN TOMAR UNHA DECISIÓN <input type="radio"/> EXECUCIÓN INCORRECTA DE MANOBRA/MANOBRA INADECUADA <input type="radio"/> ESQUECEMENTOS (INTERMITENTES, LUCES...) </p>

6. Pasaxeiro

INFORMACIÓN DOS PASAXEIROS*			
PASAXEIRO	NOME E APELIDOS	NIF <input type="checkbox"/> PASAPORTE <input type="checkbox"/> T. DE RESIDENCIA <input type="checkbox"/> OUTRO <input type="checkbox"/>	VEHÍCULO <input type="checkbox"/>
	SEXO	HOME <input type="checkbox"/> MULLER <input type="checkbox"/> DESCOÑECESE <input type="checkbox"/>	
PASAXEIRO	DATA DE NACEMENTO	NACIONALIDADE (SE ESTRANXEIRO)	LOCALIDADE DE RESIDENCIA (PAÍS EN CASO DE ESTRANXEIRO)
PASAXEIRO	NOME E APELIDOS	NIF <input type="checkbox"/> PASAPORTE <input type="checkbox"/> T. DE RESIDENCIA <input type="checkbox"/> OUTRO <input type="checkbox"/>	VEHÍCULO <input type="checkbox"/>
PASAXEIRO	SEXO	HOME <input type="checkbox"/> MULLER <input type="checkbox"/> DESCOÑECESE <input type="checkbox"/>	
PASAXEIRO	DATA DE NACEMENTO	NACIONALIDADE (SE ESTRANXEIRO)	LOCALIDADE DE RESIDENCIA (PAÍS EN CASO DE ESTRANXEIRO)
PASAXEIRO	POSICIÓN NO VEHÍCULO	LESIVIDADE	ACCESORIOS DE SEGURIDADE
PASAXEIRO	TURISMO/CAMIÓN/AUTOBÚS	ADULTOS 4 RODAS	NENOS ATA 3 ANOS E PERSOAS ATA 135 CM E NENOS ATA 12 ANOS EN ASENTOS DIANTEIROS
PASAXEIRO	OUTROS ASENTOS OU LITEIRAS	2 RODAS OU QUAD OU BICI	SISTEMA DE RETENCIÓN INFANTIL SI
PASAXEIRO	DE PÉ	CASCO SI	CINTO SI
PASAXEIRO	NENO NO COLO	CASCO NON	NIN SRI NIN CINTO DE SEGURIDADE
PASAXEIRO	2 RODAS/QUAD	CASCO SUPOSTAMENTE EXPULSADO	DESCOÑECESE
PASAXEIRO	POSICIÓN PASAXEIRO	DESCOÑECESE	
PASAXEIRO	PASAXEIRO ADICIONAL	ACCÓN ESPECIAL DO PASAXEIRO	
PASAXEIRO		BAIXANDO OU SUBINDO DO VEHÍCULO	
PASAXEIRO		CAIDA NA VÍA DESDE O VEHÍCULO	
PASAXEIRO		CAIDA DENTRO DO BUS	
PASAXEIRO	HOSPITAL A QUE SE TRASLADA (Nome do hospital)		
PASAXEIRO			
PASAXEIRO	NOME E APELIDOS	NIF <input type="checkbox"/> PASAPORTE <input type="checkbox"/> T. DE RESIDENCIA <input type="checkbox"/> OUTRO <input type="checkbox"/>	VEHÍCULO <input type="checkbox"/>
PASAXEIRO	SEXO	HOME <input type="checkbox"/> MULLER <input type="checkbox"/> DESCOÑECESE <input type="checkbox"/>	
PASAXEIRO	DATA DE NACEMENTO	NACIONALIDADE (SE ESTRANXEIRO)	LOCALIDADE DE RESIDENCIA (PAÍS EN CASO DE ESTRANXEIRO)
PASAXEIRO	NOME E APELIDOS	NIF <input type="checkbox"/> PASAPORTE <input type="checkbox"/> T. DE RESIDENCIA <input type="checkbox"/> OUTRO <input type="checkbox"/>	VEHÍCULO <input type="checkbox"/>
PASAXEIRO	SEXO	HOME <input type="checkbox"/> MULLER <input type="checkbox"/> DESCOÑECESE <input type="checkbox"/>	
PASAXEIRO	DATA DE NACEMENTO	NACIONALIDADE (SE ESTRANXEIRO)	LOCALIDADE DE RESIDENCIA (PAÍS EN CASO DE ESTRANXEIRO)
PASAXEIRO	POSICIÓN NO VEHÍCULO	LESIVIDADE	ACCESORIOS DE SEGURIDADE
PASAXEIRO	TURISMO/CAMIÓN/AUTOBÚS	ADULTOS 4 RODAS	NENOS ATA 3 ANOS E PERSOAS ATA 135 CM E NENOS ATA 12 ANOS EN ASENTOS DIANTEIROS
PASAXEIRO	OUTROS ASENTOS OU LITEIRAS	2 RODAS OU QUAD OU BICI	SISTEMA DE RETENCIÓN INFANTIL SI
PASAXEIRO	DE PÉ	CASCO SI	CINTO SI
PASAXEIRO	NENO NO COLO	CASCO NON	NIN SRI NIN CINTO DE SEGURIDADE
PASAXEIRO	2 RODAS/QUAD	CASCO SUPOSTAMENTE EXPULSADO	DESCOÑECESE
PASAXEIRO	POSICIÓN PASAXEIRO	DESCOÑECESE	
PASAXEIRO	PASAXEIRO ADICIONAL	ACCÓN ESPECIAL DO PASAXEIRO	
PASAXEIRO		BAIXANDO OU SUBINDO DO VEHÍCULO	
PASAXEIRO		CAIDA NA VÍA DESDE O VEHÍCULO	
PASAXEIRO		CAIDA DENTRO DO BUS	
PASAXEIRO	HOSPITAL A QUE SE TRASLADA (Nome do hospital)		
PASAXEIRO			
PASAXEIRO	NOME E APELIDOS	NIF <input type="checkbox"/> PASAPORTE <input type="checkbox"/> T. DE RESIDENCIA <input type="checkbox"/> OUTRO <input type="checkbox"/>	VEHÍCULO <input type="checkbox"/>
PASAXEIRO	SEXO	HOME <input type="checkbox"/> MULLER <input type="checkbox"/> DESCOÑECESE <input type="checkbox"/>	
PASAXEIRO	DATA DE NACEMENTO	NACIONALIDADE (SE ESTRANXEIRO)	LOCALIDADE DE RESIDENCIA (PAÍS EN CASO DE ESTRANXEIRO)
PASAXEIRO	NOME E APELIDOS	NIF <input type="checkbox"/> PASAPORTE <input type="checkbox"/> T. DE RESIDENCIA <input type="checkbox"/> OUTRO <input type="checkbox"/>	VEHÍCULO <input type="checkbox"/>
PASAXEIRO	SEXO	HOME <input type="checkbox"/> MULLER <input type="checkbox"/> DESCOÑECESE <input type="checkbox"/>	
PASAXEIRO	DATA DE NACEMENTO	NACIONALIDADE (SE ESTRANXEIRO)	LOCALIDADE DE RESIDENCIA (PAÍS EN CASO DE ESTRANXEIRO)
PASAXEIRO	POSICIÓN NO VEHÍCULO	LESIVIDADE	ACCESORIOS DE SEGURIDADE
PASAXEIRO	TURISMO/CAMIÓN/AUTOBÚS	ADULTOS 4 RODAS	NENOS ATA 3 ANOS E PERSOAS ATA 135 CM E NENOS ATA 12 ANOS EN ASENTOS DIANTEIROS
PASAXEIRO	OUTROS ASENTOS OU LITEIRAS	2 RODAS OU QUAD OU BICI	SISTEMA DE RETENCIÓN INFANTIL SI
PASAXEIRO	DE PÉ	CASCO SI	CINTO SI
PASAXEIRO	NENO NO COLO	CASCO NON	NIN SRI NIN CINTO DE SEGURIDADE
PASAXEIRO	2 RODAS/QUAD	CASCO SUPOSTAMENTE EXPULSADO	DESCOÑECESE
PASAXEIRO	POSICIÓN PASAXEIRO	DESCOÑECESE	
PASAXEIRO	PASAXEIRO ADICIONAL	ACCÓN ESPECIAL DO PASAXEIRO	
PASAXEIRO		BAIXANDO OU SUBINDO DO VEHÍCULO	
PASAXEIRO		CAIDA NA VÍA DESDE O VEHÍCULO	
PASAXEIRO		CAIDA DENTRO DO BUS	
PASAXEIRO	HOSPITAL A QUE SE TRASLADA (Nome do hospital)		
PASAXEIRO			

6. Peón

DATOS DO PEÓN		NOME E APELIDOS																													
<input type="checkbox"/> NIF <input type="checkbox"/> PASAPORTE <input type="checkbox"/> TARXETA DE RESIDENCIA <input type="checkbox"/> OUTRO	DATA DE NACEMENTO ____/____/____	SEXO <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> D	NACIONALIDADE (SE ESTRANXEIRO) <input type="checkbox"/> DESCOÑECESE																												
LOCALIDADE DE RESIDENCIA (PAÍS EN CASO DE ESTRANXEIRO)		<input type="checkbox"/> DESCOÑECESE																													
LESIVIDADE <input type="checkbox"/> FALECIDO 24 HORAS <input type="checkbox"/> INGRESO SUPERIOR A 24 HORAS <input type="checkbox"/> INGRESO INFERIOR OU IGUAL A 24 HORAS <input type="checkbox"/> ATENCIÓN EN URXENCIAS SEN POSTERIOR INGRESO <input type="checkbox"/> ASISTENCIA SANITARIA AMBULATORIA CON POSTERIORIDADE <input type="checkbox"/> ASISTENCIA SANITARIA INMEDIATA EN CENTRO DE SAÚDE OU MUTUA <input type="checkbox"/> ASISTENCIA SANITARIA SÓ NO LUGAR DO ACCIDENTE <input type="checkbox"/> SEN ASISTENCIA SANITARIA <input type="checkbox"/> DESCOÑECESE	NON CONTABILIZABLE POR <input type="checkbox"/> MORTE NATURAL <input type="checkbox"/> SUICIDIO <input type="checkbox"/> INTENTO DE SUICIDIO <input type="checkbox"/> HOMICIDIO <input type="checkbox"/> INTENTO DE HOMICIDIO ACCESORIOS DE SEGURIDADE <input type="checkbox"/> SEN REFLECTORES <input type="checkbox"/> CON CHALECO <input type="checkbox"/> CON OUTRO REFLECTOR <input type="checkbox"/> DESCOÑECESE	PROBA DE ALCOHOL <input type="checkbox"/> NON SE REALIZA PROBA <input type="checkbox"/> NON PORQUE SE NEGA <input type="checkbox"/> NON PORQUE NON PODE <input type="checkbox"/> PROBA EN AIRE mg/l _____ mg/l _____ <input type="checkbox"/> PROBA EN SANGUE g/l _____ SIGNOS DE INFLUENCIA <input type="checkbox"/> SEN SIGNOS <input type="checkbox"/> CON SIGNOS	PROBA DE DROGAS <input type="checkbox"/> NON SE REALIZA PROBA <input type="checkbox"/> ENSALIVA <input type="checkbox"/> EN SANGUE <input type="checkbox"/> OUTRAS SIGNOS DE INFLUENCIA <input type="checkbox"/> SEN SIGNOS <input type="checkbox"/> CON SIGNOS RESULTADO +/- → CONFIRMADO SI/NON (SELECCIONAR UNO) <table border="1"> <tr><td>AMP</td><td><input type="checkbox"/></td><td>Si</td><td>Non</td></tr> <tr><td>BDZ</td><td><input type="checkbox"/></td><td>Si</td><td>Non</td></tr> <tr><td>COC</td><td><input type="checkbox"/></td><td>Si</td><td>Non</td></tr> <tr><td>THC</td><td><input type="checkbox"/></td><td>Si</td><td>Non</td></tr> <tr><td>OPI</td><td><input type="checkbox"/></td><td>Si</td><td>Non</td></tr> <tr><td>METH</td><td><input type="checkbox"/></td><td>Si</td><td>Non</td></tr> <tr><td>OUTRAS</td><td><input type="checkbox"/></td><td>Si</td><td>Non</td></tr> </table>	AMP	<input type="checkbox"/>	Si	Non	BDZ	<input type="checkbox"/>	Si	Non	COC	<input type="checkbox"/>	Si	Non	THC	<input type="checkbox"/>	Si	Non	OPI	<input type="checkbox"/>	Si	Non	METH	<input type="checkbox"/>	Si	Non	OUTRAS	<input type="checkbox"/>	Si	Non
AMP	<input type="checkbox"/>	Si	Non																												
BDZ	<input type="checkbox"/>	Si	Non																												
COC	<input type="checkbox"/>	Si	Non																												
THC	<input type="checkbox"/>	Si	Non																												
OPI	<input type="checkbox"/>	Si	Non																												
METH	<input type="checkbox"/>	Si	Non																												
OUTRAS	<input type="checkbox"/>	Si	Non																												
HOSPITAL A QUE SE TRASLADA <input type="checkbox"/> DESCOÑECESE																															
MOTIVO DO DESPRAZAMENTO <table border="0"> <tr> <td><input type="checkbox"/> SERVIZO DE LIMPEZA, RECOLLIDA DE LIXO</td> <td><input type="checkbox"/> <i>IN ITINERE</i></td> <td><input type="checkbox"/> TRANSPORTE DE MENORES AO COLEXIO</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> SERVIZO DE MANTENIMENTO VIARIO</td> <td><input type="checkbox"/> EN MISIÓN</td> <td><input type="checkbox"/> OUTRAS ACTIVIDADES</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> BOMBEIROS, POLICÍA, AMBULANCIA</td> <td><input type="checkbox"/> LECER E ENTRETENIMENTO</td> <td><input type="checkbox"/> DESCOÑECESE</td> </tr> <tr> <td></td> <td><input type="checkbox"/> ESTUDANTE CARA AO CENTRO DE ESTUDOS</td> <td></td> </tr> </table>				<input type="checkbox"/> SERVIZO DE LIMPEZA, RECOLLIDA DE LIXO	<input type="checkbox"/> <i>IN ITINERE</i>	<input type="checkbox"/> TRANSPORTE DE MENORES AO COLEXIO	<input type="checkbox"/> SERVIZO DE MANTENIMENTO VIARIO	<input type="checkbox"/> EN MISIÓN	<input type="checkbox"/> OUTRAS ACTIVIDADES	<input type="checkbox"/> BOMBEIROS, POLICÍA, AMBULANCIA	<input type="checkbox"/> LECER E ENTRETENIMENTO	<input type="checkbox"/> DESCOÑECESE		<input type="checkbox"/> ESTUDANTE CARA AO CENTRO DE ESTUDOS																	
<input type="checkbox"/> SERVIZO DE LIMPEZA, RECOLLIDA DE LIXO	<input type="checkbox"/> <i>IN ITINERE</i>	<input type="checkbox"/> TRANSPORTE DE MENORES AO COLEXIO																													
<input type="checkbox"/> SERVIZO DE MANTENIMENTO VIARIO	<input type="checkbox"/> EN MISIÓN	<input type="checkbox"/> OUTRAS ACTIVIDADES																													
<input type="checkbox"/> BOMBEIROS, POLICÍA, AMBULANCIA	<input type="checkbox"/> LECER E ENTRETENIMENTO	<input type="checkbox"/> DESCOÑECESE																													
	<input type="checkbox"/> ESTUDANTE CARA AO CENTRO DE ESTUDOS																														
ACCIÓN DO PEÓN PREVIA AO ACCIDENTE <table border="0"> <tr> <td><input type="checkbox"/> SAÍNDO ENTRE VEÍCULOS APARCADOS</td> <td><input type="checkbox"/> CAMIÑANDO POLA CALZADA OU BEIRAVÍA</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> NA CALZADA DIANTE DA PARADA DO BUS</td> <td><input type="checkbox"/> PARADO NA CALZADA OU BEIRAVÍA</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> CRUZANDO A CALZADA XUSTO ANTES DUNHA INTERSECCIÓN</td> <td><input type="checkbox"/> TRABALLANDO NA CALZADA OU BEIRAVÍA</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> CRUZANDO A CALZADA XUSTO DESPOIS DUNHA INTERSECCIÓN</td> <td><input type="checkbox"/> REPARANDO O VEÍCULO</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> CRUZANDO A CALZADA EN INTERSECCIÓN</td> <td><input type="checkbox"/> SERVIZO DE AUXILIO EN ESTRADA</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> CRUZANDO A CALZADA EN SECCIÓN</td> <td><input type="checkbox"/> CAÍDA Á VÍA (PONTE, EDIFICIO...)</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> CAMIÑANDO OU PARADO NA BEIRARRÚA OU REFUXIO</td> <td><input type="checkbox"/> IRROMPE NA CALZADA CORRENDO/XOGANDO</td> </tr> <tr> <td></td> <td><input type="checkbox"/> AUXILIANDO ACCIDENTE ANTERIOR</td> </tr> <tr> <td></td> <td><input type="checkbox"/> DESCOÑECESE</td> </tr> </table>		<input type="checkbox"/> SAÍNDO ENTRE VEÍCULOS APARCADOS	<input type="checkbox"/> CAMIÑANDO POLA CALZADA OU BEIRAVÍA	<input type="checkbox"/> NA CALZADA DIANTE DA PARADA DO BUS	<input type="checkbox"/> PARADO NA CALZADA OU BEIRAVÍA	<input type="checkbox"/> CRUZANDO A CALZADA XUSTO ANTES DUNHA INTERSECCIÓN	<input type="checkbox"/> TRABALLANDO NA CALZADA OU BEIRAVÍA	<input type="checkbox"/> CRUZANDO A CALZADA XUSTO DESPOIS DUNHA INTERSECCIÓN	<input type="checkbox"/> REPARANDO O VEÍCULO	<input type="checkbox"/> CRUZANDO A CALZADA EN INTERSECCIÓN	<input type="checkbox"/> SERVIZO DE AUXILIO EN ESTRADA	<input type="checkbox"/> CRUZANDO A CALZADA EN SECCIÓN	<input type="checkbox"/> CAÍDA Á VÍA (PONTE, EDIFICIO...)	<input type="checkbox"/> CAMIÑANDO OU PARADO NA BEIRARRÚA OU REFUXIO	<input type="checkbox"/> IRROMPE NA CALZADA CORRENDO/XOGANDO		<input type="checkbox"/> AUXILIANDO ACCIDENTE ANTERIOR		<input type="checkbox"/> DESCOÑECESE	PRESUNTAS INFRACCIÓNS DO PEÓN <table border="0"> <tr> <td><input type="checkbox"/> NINGUNHA INFRACCIÓN</td> <td rowspan="7"> POSIBLE RESPONSABLE DO ACCIDENTE <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> DESCOÑECESE </td> </tr> <tr><td><input type="checkbox"/> NON RESPECTA SEMÁFORO DE PEÓN</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/> NON CRUZA POR PASO PARA PEÓN</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/> ESTÁ OU CAMIÑA POLA VÍA ANTIRREGULAMENTARIAMENTE</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/> NON OBEDECE AS INDICACIÓNS DO AXENTE</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/> OUTRAS INFRACCIÓNS</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/> DESCOÑECESE</td></tr> </table>		<input type="checkbox"/> NINGUNHA INFRACCIÓN	POSIBLE RESPONSABLE DO ACCIDENTE <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> DESCOÑECESE	<input type="checkbox"/> NON RESPECTA SEMÁFORO DE PEÓN	<input type="checkbox"/> NON CRUZA POR PASO PARA PEÓN	<input type="checkbox"/> ESTÁ OU CAMIÑA POLA VÍA ANTIRREGULAMENTARIAMENTE	<input type="checkbox"/> NON OBEDECE AS INDICACIÓNS DO AXENTE	<input type="checkbox"/> OUTRAS INFRACCIÓNS	<input type="checkbox"/> DESCOÑECESE		
<input type="checkbox"/> SAÍNDO ENTRE VEÍCULOS APARCADOS	<input type="checkbox"/> CAMIÑANDO POLA CALZADA OU BEIRAVÍA																														
<input type="checkbox"/> NA CALZADA DIANTE DA PARADA DO BUS	<input type="checkbox"/> PARADO NA CALZADA OU BEIRAVÍA																														
<input type="checkbox"/> CRUZANDO A CALZADA XUSTO ANTES DUNHA INTERSECCIÓN	<input type="checkbox"/> TRABALLANDO NA CALZADA OU BEIRAVÍA																														
<input type="checkbox"/> CRUZANDO A CALZADA XUSTO DESPOIS DUNHA INTERSECCIÓN	<input type="checkbox"/> REPARANDO O VEÍCULO																														
<input type="checkbox"/> CRUZANDO A CALZADA EN INTERSECCIÓN	<input type="checkbox"/> SERVIZO DE AUXILIO EN ESTRADA																														
<input type="checkbox"/> CRUZANDO A CALZADA EN SECCIÓN	<input type="checkbox"/> CAÍDA Á VÍA (PONTE, EDIFICIO...)																														
<input type="checkbox"/> CAMIÑANDO OU PARADO NA BEIRARRÚA OU REFUXIO	<input type="checkbox"/> IRROMPE NA CALZADA CORRENDO/XOGANDO																														
	<input type="checkbox"/> AUXILIANDO ACCIDENTE ANTERIOR																														
	<input type="checkbox"/> DESCOÑECESE																														
<input type="checkbox"/> NINGUNHA INFRACCIÓN	POSIBLE RESPONSABLE DO ACCIDENTE <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> DESCOÑECESE																														
<input type="checkbox"/> NON RESPECTA SEMÁFORO DE PEÓN																															
<input type="checkbox"/> NON CRUZA POR PASO PARA PEÓN																															
<input type="checkbox"/> ESTÁ OU CAMIÑA POLA VÍA ANTIRREGULAMENTARIAMENTE																															
<input type="checkbox"/> NON OBEDECE AS INDICACIÓNS DO AXENTE																															
<input type="checkbox"/> OUTRAS INFRACCIÓNS																															
<input type="checkbox"/> DESCOÑECESE																															
FACTORES QUE PODEN AFECTAR A ATENCIÓN <table border="0"> <tr> <td><input type="checkbox"/> USO DE TELÉFONO MÓBIL</td> <td><input type="checkbox"/> ESTAR PENSATIVO OU ABSTRAÍDO</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> USO DE RADIO, DVD, VIDEO, AURICULARES...</td> <td><input type="checkbox"/> ENFERMIDADE SÚBITA/INDISPOSICIÓN</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> PRESENZA ACCIDENTE ANTERIOR</td> <td><input type="checkbox"/> NON SE APRECIA NINGÚN FACTOR</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> MIRAR O CONTORNO (PAISAXE, PUBLICIDADE, SINAIS...)</td> <td></td> </tr> </table>		<input type="checkbox"/> USO DE TELÉFONO MÓBIL	<input type="checkbox"/> ESTAR PENSATIVO OU ABSTRAÍDO	<input type="checkbox"/> USO DE RADIO, DVD, VIDEO, AURICULARES...	<input type="checkbox"/> ENFERMIDADE SÚBITA/INDISPOSICIÓN	<input type="checkbox"/> PRESENZA ACCIDENTE ANTERIOR	<input type="checkbox"/> NON SE APRECIA NINGÚN FACTOR	<input type="checkbox"/> MIRAR O CONTORNO (PAISAXE, PUBLICIDADE, SINAIS...)		PRESUNTOS ERROS DO CONDUTOR / PEÓN <table border="0"> <tr> <td><input type="checkbox"/> NON SE APRECIAN ERROS</td> <td><input type="checkbox"/> INDECISIÓN, DEMORA OU ATRASO EN TOMAR UNHA DECISIÓN</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> NON VER UN SINAL</td> <td><input type="checkbox"/> EXECUCIÓN INCORRECTA DE MANOBRAMANOBRA INADECUADA</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> NON VER UN VEÍCULO/PEÓN/OBSTÁCULO...</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> NON ENTENDER UN SINAL DE TRÁFICO OU CONFUNDILO</td> <td></td> </tr> </table>		<input type="checkbox"/> NON SE APRECIAN ERROS	<input type="checkbox"/> INDECISIÓN, DEMORA OU ATRASO EN TOMAR UNHA DECISIÓN	<input type="checkbox"/> NON VER UN SINAL	<input type="checkbox"/> EXECUCIÓN INCORRECTA DE MANOBRAMANOBRA INADECUADA	<input type="checkbox"/> NON VER UN VEÍCULO/PEÓN/OBSTÁCULO...		<input type="checkbox"/> NON ENTENDER UN SINAL DE TRÁFICO OU CONFUNDILO													
<input type="checkbox"/> USO DE TELÉFONO MÓBIL	<input type="checkbox"/> ESTAR PENSATIVO OU ABSTRAÍDO																														
<input type="checkbox"/> USO DE RADIO, DVD, VIDEO, AURICULARES...	<input type="checkbox"/> ENFERMIDADE SÚBITA/INDISPOSICIÓN																														
<input type="checkbox"/> PRESENZA ACCIDENTE ANTERIOR	<input type="checkbox"/> NON SE APRECIA NINGÚN FACTOR																														
<input type="checkbox"/> MIRAR O CONTORNO (PAISAXE, PUBLICIDADE, SINAIS...)																															
<input type="checkbox"/> NON SE APRECIAN ERROS	<input type="checkbox"/> INDECISIÓN, DEMORA OU ATRASO EN TOMAR UNHA DECISIÓN																														
<input type="checkbox"/> NON VER UN SINAL	<input type="checkbox"/> EXECUCIÓN INCORRECTA DE MANOBRAMANOBRA INADECUADA																														
<input type="checkbox"/> NON VER UN VEÍCULO/PEÓN/OBSTÁCULO...																															
<input type="checkbox"/> NON ENTENDER UN SINAL DE TRÁFICO OU CONFUNDILO																															

SECUENCIA DO ACCIDENTE

(CUBRIR SÓ EN CASO DE ACCIDENTES GRAVES OU MORTAIS)

Os vehículos identificaranse como V1, V2, V3, V...

Os peóns identificaranse como P1, P2, P3, P...

Os condutores que fosen atropelados (porque caeron do vehículo, estaban subindo ou baixando del...) identificaranse como C. Asignaráselles un número C1, C2, C3 tendo en conta o vehículo en que viaxaban). No caso dos pasaxeiros utilizarase PA1, PA2... seguindo a mesma lóxica.

MÉTODO METRAS DE SECUENCIACIÓN DO ACCIDENTE		
UNIDADES IMPLICADAS	EVENTOS	SUCESO MÁIS GRAVE

Exemplar 1:		Como guía pode identificar nestes diagramas a que exemplar en papel corresponde cada vehículo ou peón (se hai máis de dous vehículos ou máis dun peón) e a cor que o representa en papel (V1, P1...).
Exemplar 2:		
Exemplar 3:		

NOTA: o vehículo ou peón que interviñese en primeiro lugar nun evento de accidente situarase na primeira columna da secuenciación e así sucesivamente.
No caso de vehículos que interviñeron no accidente pero non sufriron directamente as súas consecuencias, indicaranse na táboa e indicaranse: evento 59.

TIPOS DE EVENTOS:**COLISIÓN ENTRE VEHÍCULOS**

1. COLISIÓN FRONTAL
2. COLISIÓN FRONTOLATERAL AFECTANDO O LADO DEREITO
3. COLISIÓN FRONTOLATERAL AFECTANDO O LADO ESQUERDO
4. COLISIÓN LATERAL OU REFLEXA
5. RASPADO POSITIVO
6. RASPADO NEGATIVO
7. COLISIÓN POR DETRÁS, ALCANCE OU EN CARAVANA
8. ALCANCE INVERSO
9. COLISIÓN POSTERIOR-LATERAL
10. ENCAIXAMENTO

ATROPELO

11. ATROPELO A PERSOA
12. ATROPELO A ANIMAL →

CAÍDA

13. CAÍDA NA VÍA
14. CAÍDA DE PASAXEIRO DENTRO DE BUS

CHOQUE CONTRA OBSTÁCULO

15. ELEMENTOS DE OBRAS
16. CONOS OU OUTROS ELEMENTOS DE BALIZA MÓBILES
17. VALO (NON BARREIRA DE SEGURIDADE)
18. DESPRENDEMENTOS DE PEDRA OU VEXETACIÓN
19. VEHÍCULO DETIDO
20. CARGA OU ELEMENTOS DOUTROS VEHÍCULOS
21. VEHÍCULOS IMPLICADOS EN ACCIDENTE PREVIO

SAÍDA DA CALZADA

22. SAÍDA POLA DEREITA
23. SAÍDA POLA ESQUERDA
24. SAÍDA EN LIÑA RECTA
25. CRUZAMENTO DE MEDIANA
26. INVASIÓN DOUTRA VÍA OU CALZADA
27. RETORNO Á VÍA

CHOQUE CONTRA ELEMENTOS FIXOS

28. GLORIETA
29. REFUXIO, ILLA
30. BORDO
31. PIVOTES
32. SINAL DE TRÁFICO
33. SEBES, ARBUSTOS
34. ÁRBORE
35. FAROL OU POSTE
36. CONTEADOR
37. FONTE OU ESTATUA
38. PARADA DE BUS
39. BARREIRA DE CONTENCIÓN DE VEHÍCULOS
40. BARREIRA DE PASO A NIVEL
41. AMORTECEDORES DE IMPACTO
42. PASO SALVACUNETAS
43. PONTE OU TÚNEL
44. DIQUE, MURO DE CONTENCIÓN
45. CASA, MURO OU EDIFICIO
46. MURO DE NEVE OU XEO
47. ROCHA
48. OUTROS ELEMENTOS
- ENFORCADURA, INCENDIO, REBENTÓN, OUTRO TIPO
49. XIROS SOBRE SI MESMO
50. VOLTAS DE TONEL OU DE CAMPÁ
51. ENFORCADURA DO VEHÍCULO
52. INCENDIO DO VEHÍCULO
53. ESFRAGAMENTO
54. INMERSIÓN
55. DESPREZAMENTO DA CARGA
56. SEPARACIÓN DE UNIDADES DE CARGA
57. DESPRENDEMENTO DE CARGA
58. OUTRO TIPO DE SUCESO

VEHÍCULO IMPLICADO SEN EVENTO**DESCRIPCIÓN DO ACCIDENTE: NON PODERÁ CONTER DATOS DE CARÁCTER PERSOAL****BOSQUEXO****OBSERVACIÓNS PODERÁN CONTER DATOS DE CARÁCTER PERSOAL****FACTORES CONCORRENTES**

- A) CONDUCCIÓN DISTRÁIDA OU DESATENTA:
- C) NON RESPECTAR PRIORIDADE:
- E) ADIANTAMENTO ANTIRREGULAMENTARIO:
- G) CONDUCCIÓN NEGLIXENTE:
- J) IRROMPER ANIMAL NA CALZADA:
- K) ALCOHOL:
- M) ESTADO OU CONDICIÓ DA VÍA:
- O) CANSAZO OU SONO:
- Q) AVARÍA MECÁNICA:
- S) MAL ESTADO DO VEHÍCULO:
- U) ESTADO OU CONDICIÓ DA SINALLIZACIÓ:
- W) OUTRO FACTOR:

- B) VELOCIDADE INADECUADA:
- D) NON MANTER INTERVALO DE SEGURIDADE:
- F) XIRO INCORRECTO:
- H) CONDUCCIÓN TEMERARIA:
- J) IRROMPER PEÓN NA CALZADA:
- L) DROGAS:
- N) METEOROLOXÍA ADVERSA:
- P) INEXPERIENCIA CONDUTOR:
- R) TRAMO EN OBRAS:
- T) ENFERMIDADE:
- V) OBSTÁCULO NA CALZADA: