

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

| 1. Ubicación Temporal | | 2. Localización | | FORMULARIO DE ACCIDENTES CON VÍCTIMAS | |
|--|--|--|--|--|--|
| HORA Y FECHA DEL ACCIDENTE | | ZONA | | COORDENADAS UTM DEL PRIMER PUNTO DE CONFLICTO | |
| MUNICIPIO | | CALLE | | LONGITUD (x) | |
| CÓDIGO DE POBLACIÓN: | | SIGLAS Y n° | | LATITUD (y) | |
| CÓDIGO CALLE: | | pk hm | | TITULARIDAD | |
| CALLE: n° | | SENTIDO ACCIDENTE (↓ km) | | ASCIENDENTE DESCENDENTE MIXTO | |
| NUDO | | INFORMACIÓN SOBRE EL NUDO | | REGULACIÓN DE PRIORIDAD | |
| CÓDIGO DE POBLACIÓN: | | INTERSECCIÓN ENLACE | | SÓLO NORMA GENÉRICA AGENTE/PERSONA AUTORIZADA SEMÁFORO | |
| CALLE: n° | | ENLACE CON CARRILES DE CAMBIO DE VELOCIDAD PARALELOS AL TRONCO | | 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 | |
| NUDO | | ENLACE SIN CARRILES DE CAMBIO DE VELOCIDAD PARALELOS AL TRONCO | | PASO PARA PEATONES NO ELEVADO PASO PARA PEATONES SOBRE-ELEVADO MARCA VIAL DE PASO PARA CICLISTAS SEÑAL CIRCUNSTANCIAL OTRA SEÑAL | |
| CÓDIGO DE POBLACIÓN: | | BIFURCACIÓN O CONVERGENCIA | | ESTATAL AUTONÓMICA PROVINCIAL CABILDO/ CONSELL OTRA MUNICIPAL | |
| CALLE: n° | | NOMBRE DE C/ O CARRETERA QUE CRUZA: CÓDIGO: | | | |
| 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 | | CONDICIONES EN EL MOMENTO DEL ACCIDENTE | | | |
| APARTADO A) | | NIVEL DE CIRCULACIÓN | | | |
| 1) SALIDA DE VÍA NO (Rellenar APARTADO B) | | BLANCO ROJO VERDE NEGRO AMARILLO SE DESCONOCE | | | |
| 2) SALIDA DE VÍA SI | | SUPERFICIE DEL FIRME | | | |
| SALIDA DE LA VÍA POR LA DERECHA CON. APARTADO B) | | SECO Y LIMPIO CON BARRO O GRAVILLA SUELTA MOJADO MUY ENCHARCADO O INUNDADO CON HIELO CON NIEVE CON ACEITE OTRA | | | |
| SALIDA DE LA VÍA POR LA IZQUIERDA CON. APARTADO B) | | ESTADO METEOROLÓGICO | | | |
| APARTADO B) | | ILUMINACIÓN | | | |
| COLISIÓN FRONTAL ATROPELLO A PERSONA | | LUZ DEL DÍA NATURAL, SOL 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 | | | |
| COLISIÓN FRONTOLATERAL ATROPELLO A ANIMAL | | VISIBILIDAD RESTRINGIDA POR: | | | |
| COLISIÓN LATERAL VUELO | | BUENA VISIBILIDAD EDIFICIOS OBRAS INSTALACIONES O ELEMENTOS DE LA VÍA CONTENEDORES VEGETACIÓN O ARBOLES CONFIGURACIÓN DEL TERRENO ELEMENTOS DECORATIVOS FACTORES ATMOSFÉRICOS DESLUMBRAMIENTO POR SOL PANELES Y PUBLICIDAD DESLUMBRAMIENTO POR ALUMBRADO ARTIFICIAL ELEMENTOS DEL VEHÍCULO (LUNAS) DESLUMBRAMIENTO POR FAROS DE OTRO VEHÍCULO OTRAS RESTRICCIONES UN VEHÍCULO (PARADO, EN MOVIMIENTO O APARCADO) | | | |
| COLISIÓN MÚLTIPLE DESPEÑAMIENTO | | CIRCULAR EN SENTIDO CONTRARIO | | | |
| FUERA DE CONTRA OBSTÁCULO O ELEMENTO DE LA VÍA SÓLO SALIDA DE LA VÍA OTRO | | | | | |
| SI INTERVIENE ANIMAL, INDICAR TIPO | | Catálogo en manual de contenidos | | | |
| 5. Características Vía | | | | | |
| CARACTERÍSTICA | | LÍMITE DE VELOCIDAD | | NÚMERO DE CALZADAS | |
| ZONA PERIURBANA CIRCUNVALACIÓN CALLE RESIDENCIAL ZONA PEATONAL ZONA A 30 OTRA DE ESPECIAL REGULACIÓN NINGUNA DE LAS ANTERIORES | | LIMITACIÓN GENÉRICA SEÑALIZACIÓN ESPECIFICA VELOCIDAD (km/h) | | CALZADA ÚNICA CALZADA DOBLE MÁS DE DOS | |
| BARRERA DE SEGURIDAD | | SENTIDOS DE LA VÍA | | Nº CARRILES EN CALZADA | |
| LATERAL ASCENDENTE LATERAL DESCENDENTE MEDIANA SENTIDO ASCENDENTE MEDIANA SENTIDO DESCENDENTE | | DOBLE SENTIDO SENTIDO ÚNICO | | SENTIDO ASCENDENTE SENTIDO DESCENDENTE | |
| ANCHURA DEL CARRIL | | ACERA (En caso de que en el accidente esté implicado un peatón) | | ELEMENTOS DE BALIZAMIENTO | |
| MENOS DE 3,25 m ENTRE 3,25 y 3,75 m MÁS DE 3,75 m | | NO IMPRACTICABLE SI, NO ELEVADA ELEVADA ANCHURA | | PANELES DIRECCIONALES HITOS DE ARISTA CAPTAFAROS | |
| ELEMENTOS DEL TRAMO | | ARCÉN | | ELEMENTOS DE SEPARACIÓN DE SENTIDOS | |
| PUENTE, VIADUCTO O PASO SUPERIOR TÚNEL PASO INFERIOR ESTRECHAMIENTO DE SECCIÓN RESULTOS REDUCTORES DE VELOCIDAD BADÉN APARTADERO NINGUNO | | INEXISTENTE MENOR DE 1,5 m DE 1,5 m A 2,49 m DE 2,50 O MÁS | | SÓLO LÍNEA LONGITUDINAL DE SEPARACIÓN CEBREADO MEDIANA BARRERA DE SEGURIDAD ZONA PEATONAL AJARDINADA OTRO NINGUNO | |
| CIRCUNSTANCIAS ESPECIALES | | TRAZADO EN PLANTA | | CARACTERÍSTICA DEL MARGEN | |
| NINGUNA CONOS/ELEM. BALIZA MÓVILES ZANJA O SURCO TAPA DE REGISTRO DEFECTUOSA OBRAS OBSTÁCULO EN CALZADA DESPRENDIMIENTOS ESCALÓN FIRME CON BACHES FIRME DETERIORADO OTRAS | | RECTA CURVA SEÑALIZADA CURVA SIN SEÑALIZAR SE DESCONOCE | | DESPEJADO ARBOLES OTROS ELEMENTOS NATURALES RÍGIDOS EDIFICACIONES POSTES CARTELES PUBLICIDAD OTROS ELEMENTOS ARTIFICIALES RÍGIDOS OTROS OBSTÁCULOS | |
| | | TRAZADO EN ALZADO | | DELIMITACIÓN DE LA CALZADA | |
| | | LLANO RAMP >5% PENDIENTE >5% CAMBIO BRUSCO DE RASANTE SE DESCONOCE | | BORDILLO BOLLAROS O VALLAS DE PROTECCIÓN SETOS MARCAS VIALES BARRERA SEGURIDAD ISLETA O REFUGIO ZONA PEATONAL AJARDINADA/BULEVAR OTRA SIN DELIMITAR | |
| | | MARCAS VIALES | | | |
| | | INEXISTENTES O BORRADAS SÓLO SEPARACIÓN DE CARRILES Y BORDE DE CALZADA SÓLO BORDE DE CALZADA | | | |
| <p>NORMAS DE CUMPLIMENTACIÓN</p> <p>Los campos con <input type="radio"/> permiten marcar una única alternativa. Los campos con <input type="checkbox"/> permiten marcar distintas alternativas. Marcar <input checked="" type="checkbox"/> indica posible influencia del factor en el accidente.</p> <p>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.</p> <p>Las variables y factores de influencia correspondientes que están en rojo corresponden a los datos de remisión rápida.</p> | | | | | |

| 1. Descripción del vehículo | | | 3. Vehículo | | |
|--|--------------------|---|---|---|--|
| INFORMACIÓN DEL VEHÍCULO | | | INFORMACIÓN DEL VEHÍCULO | | |
| <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 |
| | | | | | |
| TIPO DE VEHÍCULO | | MMA | | MATRÍCULA DEL REMOLQUE | |
| <input type="radio"/> TURISMO <input type="radio"/> FURGONETA <input type="radio"/> TODO TERRENO <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 LIGERO <input type="radio"/> QUAD NO LIGERO | | <input type="radio"/> CAMIÓN <input type="radio"/> CAMIÓN RÍGIDO <input type="radio"/> TRACTOCAMIÓN (CABEZA TRACTORA) <input type="radio"/> VEHÍCULO ARTICULADO <input type="radio"/> TREN/METRO <input type="radio"/> OTROS VEH. SIN MOTOR <input type="radio"/> OTROS VEH. CON MOTOR <input type="radio"/> VEHÍCULO SIN ESPECIFICAR | | <input type="checkbox"/> REMOLQUE <input type="checkbox"/> SEMIRREMOLQUE <input type="checkbox"/> CARAVANA <input type="checkbox"/> OTRO TIPO <input type="checkbox"/> VEHÍCULO ADAPTADO | |
| <input type="radio"/> CUADRICICLO LIGERO <input type="radio"/> CUADRICICLO NO LIGERO <input type="radio"/> AUTOCARAVANA <input type="radio"/> MAQUINARIA OBRAS/SERVICIOS <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"/> MENOR DE 3,5 T <input type="radio"/> DE 3,5 A 10 T <input type="radio"/> DE 10T A 20 T <input type="radio"/> MÁS DE 20 T <input type="radio"/> TRANSPORTE ESPECIAL <input type="radio"/> MERCANCÍAS PELIGROSAS | | <input type="checkbox"/> ANOMALÍAS PREVIAS <input type="checkbox"/> APARENTEMENTE NINGUNA <input type="checkbox"/> NEUMÁTICOS MUY DESGASTADOS/DEFECTUOSOS <input type="checkbox"/> REVENTÓN <input type="checkbox"/> DIRECCIÓN <input type="checkbox"/> FRENOS <input type="checkbox"/> OTRAS | |
| | | Nº DE LA ONU | | Nº DE LA ONU | |
| 2. Circunstancias del vehículo | | | | | |
| Nº OCUPANTES <input type="checkbox"/> USO ALUMBRADO REGLAMENTARIO <input type="checkbox"/> NO OCUPANTES <input type="checkbox"/> SE DESCONOCE | | DISCO TACÓGRAFO (SI ES OBLIGATORIO) <input type="checkbox"/> FUNCIONA CORRECTAMENTE <input type="checkbox"/> LEIDO 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 | | TIEMPOS DE DESCANSO <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 HORAS CONDUCCIÓN CONTINUADA <input type="checkbox"/> | |
| <input type="checkbox"/> FUGADO <input type="checkbox"/> INCENDIADO | | ÁREA MÁS DAÑADA DEL VEHÍCULO <input type="checkbox"/> SIN DAÑOS <input type="checkbox"/> FRONTAL IZQUIERDO <input type="checkbox"/> FRONTAL CENTRO <input type="checkbox"/> FRONTAL DERECHO <input type="checkbox"/> DELANTE NO ESPECIFICADO <input type="checkbox"/> POSTERIOR DERECHO <input type="checkbox"/> POSTERIOR CENTRO <input type="checkbox"/> POSTERIOR IZQUIERDO <input type="checkbox"/> DETRÁS NO ESPECIFICADO <input type="checkbox"/> LADO DERECHO <input type="checkbox"/> LADO IZQUIERDO <input type="checkbox"/> PARTE SUPERIOR <input type="checkbox"/> SE DESCONOCE | | AIRBAG <input type="checkbox"/> OTRO AIRBAG <input type="checkbox"/> SE DESCONOCE <input type="checkbox"/> OTRO AIRBAG <input type="checkbox"/> SE DESCONOCE | |
| CUANDO EL ACCIDENTE OCURRA EN UN NUDO: POSICIÓN RESPECTO A LA VÍA <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 APROXIMACIÓN AL NUDO <input type="checkbox"/> APROXIMÁNDOSE <input type="checkbox"/> EN EL NUDO <input type="checkbox"/> ALEJÁNDOSE <input type="checkbox"/> SE DESCONOCE | | SENTIDO DE CIRCULACIÓN (↓Km o nº en la calle) <input type="checkbox"/> ASCENDENTE <input type="checkbox"/> DESCENDENTE <input type="checkbox"/> SE DESCONOCE | | SI HAY MÁS DE UN VEHÍCULO IMPLICADO Y CIRCULABAN POR LA MISMA VÍA <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 | |
| MANIOBRA DEL VEHÍCULO PREVIA AL ACCIDENTE <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 | |
| LUGAR POR EL QUE CIRCULABA EL VEHÍCULO <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 | | | | | |
| 1. Datos Personales | | | 4. Conductor | | |
| DATOS DEL CONDUCTOR | | | DATOS DEL CONDUCTOR | | |
| NOMBRE Y APELLIDOS | | FECHA DE NACIMIENTO | NOMBRE Y APELLIDOS | | FECHA DE NACIMIENTO |
| <input type="checkbox"/> NIF <input type="checkbox"/> TARJETA DE RESIDENCIA <input type="checkbox"/> OTRO | | <input type="checkbox"/> PASAPORTE <input type="checkbox"/> PASAPORTE | <input type="checkbox"/> NIF <input type="checkbox"/> TARJETA DE RESIDENCIA <input type="checkbox"/> OTRO | | <input type="checkbox"/> PASAPORTE <input type="checkbox"/> PASAPORTE |
| SEXO | | SEXO | | SEXO | |
| <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> D | | <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> D | | <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> D | |
| NACIONALIDAD (SI EXTRANJERO) | | POBLACIÓN DE RESIDENCIA (PAÍS EN CASO DE EXTRANJERO) | | NACIONALIDAD (SI EXTRANJERO) | |
| <input type="checkbox"/> SE DESCONOCE | | <input type="checkbox"/> SE DESCONOCE | | <input type="checkbox"/> SE DESCONOCE | |
| LESIVIDAD <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 | | HOSPITAL AL QUE SE TRASLADA (Nombre del hospital) | | <input type="checkbox"/> SE DESCONOCE NO CONTABILIZABLE POR <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 | |
| NORMAS DE CUMPLIMENTACIÓN 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 | | | | | |

5. Pasajero

| INFORMACIÓN DE LOS PASAJEROS | | | |
|------------------------------|--------------------------------|---|--|
| PASAJERO | 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 |
| PASAJERO | FECHA DE NACIMIENTO | NACIONALIDAD (SI EXTRANJERO) | POBLACIÓN DE RESIDENCIA (PAÍS EN CASO DE EXTRANJERO) |
| PASAJERO | 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 |
| PASAJERO | FECHA DE NACIMIENTO | NACIONALIDAD (SI EXTRANJERO) | POBLACIÓN DE RESIDENCIA (PAÍS EN CASO DE EXTRANJERO) |
| PASAJERO | POSICIÓN EN EL VEHÍCULO | LESIVIDAD | ACCESORIOS DE SEGURIDAD |
| PASAJERO | TURISMO/CAMIÓN/AUTOBÚS | ACCESORIOS DE SEGURIDAD | OTROS ACCESORIOS DE SEGURIDAD |
| PASAJERO | 2 RUEDAS/QUAD | HOSPITAL AL QUE SE TRASLADA (Nombre del hospital) | ACCIÓN ESPECIAL DEL PASAJERO |
| PASAJERO | 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 |
| PASAJERO | FECHA DE NACIMIENTO | NACIONALIDAD (SI EXTRANJERO) | POBLACIÓN DE RESIDENCIA (PAÍS EN CASO DE EXTRANJERO) |
| PASAJERO | 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 |
| PASAJERO | FECHA DE NACIMIENTO | NACIONALIDAD (SI EXTRANJERO) | POBLACIÓN DE RESIDENCIA (PAÍS EN CASO DE EXTRANJERO) |
| PASAJERO | POSICIÓN EN EL VEHÍCULO | LESIVIDAD | ACCESORIOS DE SEGURIDAD |
| PASAJERO | TURISMO/CAMIÓN/AUTOBÚS | ACCESORIOS DE SEGURIDAD | OTROS ACCESORIOS DE SEGURIDAD |
| PASAJERO | 2 RUEDAS/QUAD | HOSPITAL AL QUE SE TRASLADA (Nombre del hospital) | ACCIÓN ESPECIAL DEL PASAJERO |
| PASAJERO | 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 |
| PASAJERO | FECHA DE NACIMIENTO | NACIONALIDAD (SI EXTRANJERO) | POBLACIÓN DE RESIDENCIA (PAÍS EN CASO DE EXTRANJERO) |
| PASAJERO | 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 |
| PASAJERO | FECHA DE NACIMIENTO | NACIONALIDAD (SI EXTRANJERO) | POBLACIÓN DE RESIDENCIA (PAÍS EN CASO DE EXTRANJERO) |
| PASAJERO | POSICIÓN EN EL VEHÍCULO | LESIVIDAD | ACCESORIOS DE SEGURIDAD |
| PASAJERO | TURISMO/CAMIÓN/AUTOBÚS | ACCESORIOS DE SEGURIDAD | OTROS ACCESORIOS DE SEGURIDAD |
| PASAJERO | 2 RUEDAS/QUAD | HOSPITAL AL QUE SE TRASLADA (Nombre del hospital) | ACCIÓN ESPECIAL DEL PASAJERO |

| <p>SECUENCIA DEL ACCIDENTE (CUMPLIMENTAR SÓLO EN CASO DE ACCIDENTES GRAVES O MORTALES)</p> <p>Los vehículos se identificarán como V1, V2, V3, V... Los peatones se identificarán como P1, P2, P3, 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> <table border="1" style="width: 100%; text-align: center; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th colspan="3">MÉTODO METRAS DE SECUENCIACIÓN DEL ACCIDENTE</th> </tr> <tr> <th>UNIDADES IMPLICA-DAS</th> <th>EVENTOS</th> <th>SUCESO MÁS GRAVE</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </tbody> </table> <p>Ejemplar 1: 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>Ejemplar 2: </p> <p>Ejemplar 3: </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. 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> | MÉTODO METRAS DE SECUENCIACIÓN DEL ACCIDENTE | | | UNIDADES IMPLICA-DAS | EVENTOS | SUCESO MÁS GRAVE | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | <p style="text-align: center;"><u>TIPOS DE EVENTOS:</u></p> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 45%;"> <p>COLISIÓN ENTRE VEHÍCULOS</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. COLISIÓN FRONTAL 2. COLISIÓN FRONTALATERAL AFECTANDO EL LADO DERECHO 3. COLISIÓN FRONTALATERAL AFECTANDO EL LADO IZQUIERDO 4. COLISIÓN LATERAL O REFLEJA 5. RASPADO POSITIVO 6. RASPADO NEGATIVO 7. COLISIÓN POR DETRÁS, ALCANCE O EN CARAVANA 8. ALCANCE INVERSO 9. COLISIÓN POSTERIOR-LATERAL 10. EMPOTRAMIENTO <p>ATROPELLO</p> <ol style="list-style-type: none"> 11. ATROPELLO A PERSONA 12. ATROPELLO A ANIMAL → <p>CAÍDA</p> <ol style="list-style-type: none"> 13. CAÍDA EN LA VÍA 14. CAÍDA DE PASAJERO DENTRO DE BUS <p>CHOQUE CONTRA OBSTÁCULO</p> <ol style="list-style-type: none"> 15. ELEMENTOS DE OBRAS 16. CONOS U OTROS ELEMENTOS DE BALIZA MÓVILES 17. VALLA (NO BARRERA DE SEGURIDAD) 18. DESPRENDIMIENTOS DE PIEDRA O VEGETACIÓN 19. VEHÍCULO DETENIDO 20. CARGA O ELEMENTOS DE OTROS VEHÍCULOS 21. VEHÍCULOS IMPLICADOS EN ACCIDENTE PREVIO <p>SALIDA DE LA CALZADA</p> <ol style="list-style-type: none"> 22. SALIDA POR LA DERECHA 23. SALIDA POR LA IZQUIERDA 24. SALIDA EN LÍNEA RECTA 25. CRUCE DE MEDIANA 26. INVASIÓN DE OTRA VÍA O CALZADA 27. RETORNO A LA VÍA </div> <div style="width: 45%;"> <p>CHOQUE CONTRA ELEMENTOS FIJOS</p> <ol style="list-style-type: none"> 28. GLORIETA 29. REFUGIO/ISLETA 30. BORDILLO 31. BOLARDOS 32. SEÑAL DE TRÁFICO 33. SETOS, ARBUSTOS 34. ÁRBOL 35. FAROLA O POSTE 36. CONTENEDOR 37. FUENTE O ESTATUA 38. PARADA DE BUS 39. BARRERA DE CONTENCIÓN DE VEHÍCULOS 40. BARRERA DE PASO A NIVEL 41. AMORTIGUADORES DE IMPACTO 42. PASO SALVACUNETAS 43. PUENTE O TÚNEL 44. DIQUE, MURO DE CONTENCIÓN 45. CASA, MURO O EDIFICIO 46. MURO DE NIEVE O HIELO 47. ROCA 48. OTROS ELEMENTOS <p>VUELCO, INCENDIO, REVENTÓN, OTRO TIPO</p> <ol style="list-style-type: none"> 49. GIROS SOBRE SÍ MISMO 50. VUELTAS DE TONEL O DE CAMPANA 51. VUELCO DEL VEHÍCULO 52. INCENDIO DEL VEHÍCULO 53. DESPEÑAMIENTO 54. INMERSIÓN 55. DESPLAZAMIENTO DE LA CARGA 56. SEPARACIÓN DE UNIDADES DE CARGA 57. DESPRENDIMIENTO DE CARGA 58. OTRO TIPO DE SUCESO <p>VEHÍCULO IMPLICADO SIN EVENTO</p> <ol style="list-style-type: none"> 59. SIN EVENTO O IMPLICADO SIN CHOQUE NI COLISIÓN </div> </div> |
|---|--|--|--|----------------------|---------|------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| MÉTODO METRAS DE SECUENCIACIÓN DEL ACCIDENTE | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| UNIDADES IMPLICA-DAS | EVENTOS | SUCESO MÁS GRAVE | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <p>DESCRIPCIÓN DEL ACCIDENTE: NO PODRÁ CONTENER DATOS DE CARÁCTER PERSONAL</p> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <p>CROQUIS</p> | <p>OBSERVACIONES PODRÁN CONTENER DATOS DE CARÁCTER PERSONAL</p> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <p>FACTORES CONCURRENTES</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> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

cve: BOE-A-2015-181