



MUERTE POR LESIÓN DE TRÁNSITO (CÓD.908) - ACCIDENTALIDAD POR TRÁNSITO (CÓD.912)

RELACION CON DATOS BÁSICOS

NOMBRES Y APELLIDOS DEL PACIENTE

TIPO ID:

No. IDENTIFICACION:

DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS

CLASE DE ACCIDENTE

- 1. COLISIÓN CON OBJETO MOVIL
- 2. COLISIÓN CON OBJETO FIJO
- 3. COLISIÓN CON ANIMALES
- 4. VOLCAMIENTO
- 5. PEATON ATROPELLADO
- 6. CICLISTA ATROPELLADO
- 7. CAIDA DE OCUPANTE
- 8. ACCIDENTE NAUTICO
- 9. OTRA CLASE DE ACCIDENTE
- 10. SIN DATOS

TIPO DE VÍA

- 1. VÍA NACIONAL
- 2. VÍA DEPARTAMENTAL
- 3. VÍA MUNICIPAL

NOMBRE DEL SITIO

TIPO DE VEHICULO RESPONSABLE DEL ACCIDENTE

- 1. PARTICULAR
- 2. PÚBLICO
- 3. OFICIAL
- 4. ESCOLAR

- 5. NO APLICA
- 6. SIN DATOS
- 7. OTRO

CUAL OTRO: _____

HORA DEL HECHO

:
HH : MM

¿PRESENCIA DE ALCOHOL U OTRAS SUSTANCIAS EN EL EVENTO?

ALCOHOL
NO SÍ

OTRA SUSTANCIA
NO SÍ

CUAL: _____

AGRESOR NO SÍ

VICTIMA NO SÍ

NARRACIÓN CORTA DE LOS HECHOS: (ANOTAR SI EL ACCIDENTE OCURRE EN DÍA FESTIVO O DÍA ESPECIAL EN EL MUNICIPIO, SI LOS ACTORES PRESENTABAN INDICIOS DE EBRIEDAD, ETC.) _____

DATOS DE LA VICTIMA

ESCOLARIDAD

- 1. PRIMARIA
- 2. SECUNDARIA
- 3. TÉCNICA

- 4. UNIVERSITARIA
- 5. POSTGRADO
- 6. SIN ESCOLARIDAD

ESTADO CIVIL

- 1. CASADO
- 2. UNION LIBRE
- 3. VIUDO

- 4. SEPARADO
- 5. SOLTERO
- 6. SIN DATOS

COMUNIDAD LGTBI

SI NO

CARACTERISTICAS DE LA VICTIMA

- 1. CONDUCTOR DE VEHÍCULO
- 2. PASAJERO DE VEHÍCULO
- 3. CONDUCTOR DE MOTO
- 4. PASAJERO DE MOTO
- 5. PEATÓN
- 6. CICLISTA
- 7. OTRO
- 8. SIN DATOS

MEDIDAS DE PROTECCIÓN ADOPTADAS

- 1. CINTURON DE SEGURIDAD
- 2. CASCO PROTECTOR MOTO
- 3. CASCO PROTECTOR CICLISTA

- 4. NO APLICA
- 5. NINGUNA
- 6. SIN DATOS

ANTECEDENTES DE OTRO ACCIDENTE

NO SÍ HACE CUANTO

Número

DÍA

MES

SEMANA

AÑO

DISCAPACIDAD MANIFESTADA

FISICA

TRASTORNO MENTAL

DATOS DE QUIEN NOTIFICA

NOMBRE RESPONSABLE EN LA INSTITUCIÓN: _____

CORREO ELECTRONICO: _____

TELEFONO FIJO: _____

TELEFONO CELULAR: _____

SECTOR QUE NOTIFICA:

SALUD

JUSTICIA

EDUCACIÓN

PROTECCIÓN

OTRO