



**NEGOCIADO DE LA**

**POLICIA DE PUERTO RICO**

**MANUAL DE  
INSTRUCCIONES**  
Informe de Choques  
de Tránsito



Rev. 10-2019



# Tabla de contenido

INTRODUCCIÓN.....	1
DESCRIPCIÓN GENERAL DEL INFORME .....	1
FORMA 1- DESCRIPCIÓN DE HECHOS.....	2
FORMA 2- VEHÍCULOS.....	2
FORMA 2 A- VEHÍCULOS COMERCIALES.....	3
FORMA 3- PERSONAS.....	3
FORMA 4- RELATO DEL CHOQUE.....	5
INSTRUCCIONES PARA CONFECCIÓN DEL REPORTE .....	5

HP

# Lista de Apartados

## Secciones

SECCIÓN DE DAÑOS .....	10
SECCIÓN CHOQUE .....	10
SECCIÓN PROPIEDAD NO VEHICULAR .....	17
SECCIÓN VEHÍCULO/MOTORA/COMERCIAL.....	18
SECCIÓN DE DAÑO/VEHÍCULO/MOTORA.COMERCIAL .....	27
SECCIÓN USO DEL VEHÍCULO.....	31
SECCIÓN GENERAL.....	34
SECCIÓN INFORMACIÓN VEHÍCULO .....	36
SECCIÓN INFORMACIÓN DEL ACARREADOR Y/O DUEÑO .....	40
SECCIÓN INFORMACIÓN DEL INVOLUCRADO .....	45
SECCIÓN ALCOHOL/SUSTANCIAS CONTROLADAS.....	57
SECCIÓN MOTOCICLISTA .....	61
SECCIÓN PEATÓN/CICLISTA .....	63
SECCIÓN DEL RELATO.....	65

## Forma 1: Descripción de Hechos

Número de Informe .....	5
Área.....	5
Número de Querella .....	5
Número de Página .....	5
Apartado 1: Fecha.....	6
Apartado 2: Hora.....	6
Apartado 3: Total de Páginas en este informe (incluyendo anejos) .....	6
Apartado 4: Número de vehículos de motor.....	6
Apartado 5: Número Peatones.....	7
Apartado 6: Número Heridos.....	7
Apartado 7: Número Muertos .....	7
Apartado 8: Clase de Choque .....	7
Apartados 9 – 10: Localización Coordenadas (GPS).....	8
Apartados 11, 12 y 13: Carretera, Kilómetro y Municipio .....	8
Apartados 14, 15 y 16: Si el choque ocurrió en o cerca de una intersección .....	9
Apartado 17: Tipo de colisión.....	9
Apartado 18: Primer evento relacionado que causó daño.....	10
Apartado 19: Tipo de zona donde ocurre choque .....	10
Apartado 20: Choque relacionado zona de construcción de carretera.....	11
Apartado 21: Lugar de Choque relacionado a una zona de construcción de carretera.....	11
Apartado 22: Trabajadores presentes en la zona de construcción .....	12
Apartado 23: Policía en la Zona de Construcción de Carretera .....	13
Apartado 24: Visión Obstruida por .....	13

Apartado 25: Lugar de ocurrencia evento relacionado.....	14
Apartado 26: Visibilidad.....	14
Apartado 27: Clima.....	15
Apartado 28: Condición Pavimento.....	15
Apartado 28 A: Tipo de Pavimento .....	15
Apartado 29: Defectos en Carretera .....	16
Apartado 30: Localización relacionada o Intersección .....	16
Apartado 31: Clase de Intersección .....	16
Apartado 32: Carriles opuestos separados por .....	17
Apartado 33 a 41 Descripción propiedad no vehicular .....	17



## Forma 2A: Vehículos

Apartado 100: Vehículo Número .....	18
Apartado 101: Abandonó Lugar .....	18
Apartado 102 Inhabilitado Transportado en grúa .....	18
Apartado 103: Número de Tablilla.....	19
Apartado 104: Estado.....	19
Apartado 105: Año .....	19
Apartado 106: Marca.....	19
Apartado 107: Modelo .....	20
Apartado 108: Número de Ocupantes.....	20
Apartado 109: Vehículo Removido Vía Pública.....	20
Apartado 110: Tablilla Arrastre.....	20
Apartado 111: Estado.....	21
Apartado 112: Año Arrastre.....	21
Apartado 113: Número de Marbete .....	21
Apartado 114: Fecha de expiración .....	21
Apartado 115: Fecha de compra de marbete.....	22
Apartado 116: Validez de Marbete.....	22
Apartado 117: VIN.....	22
Apartado 118: Tipo de Vehículo (TV) .....	23
Apartado 119: Defectos Mecánicos (DM).....	23
Apartado 120: Maniobras Vehículo (Conductor) .....	24
Apartado 121: Vehículo diseñado 8 o más.....	24
Apartado 122: Rótulo Material Peligroso.....	24
Apartado 123: Peso Bruto .....	25

Apartado 124: Velocidad Máxima Rotulada .....	25
Apartado 125: Velocidad Estimada .....	26
Apartado 126: Evento relacionado mayor daño .....	27
Apartado 127: Secuencia de eventos relacionados .....	28
Apartado 128: Punto de Impacto Inicial.....	28
Apartado 129: Dirección tránsito (DT) .....	29
Apartado 130: Características Carretera (CC) .....	29
Apartado 131: Control de Tránsito (CT) .....	30
Apartado 132: Controles Tránsito funciona (CF).....	30
Apartado 133: Uso del vehículo involucrado en accidente.....	31
Apartado 134: Vehículo de emergencia involucrado en accidente.....	31
Apartado 135: Vehículo NO Autorizado .....	32
Apartado 136 Nombre e Inicial.....	32
Apartado 137 Apellidos .....	32
Apartado 138: Dirección y/o calle.....	33

122

## Forma 2B: Vehículos Comerciales

Apartado 150: Vehículo Número .....	34
Apartado 151: Número de Licencia DTOPT .....	34
Apartado 152: Licencia DTOPT Expira.....	35
Apartado 153: Vehículos en movimiento al momento del choque.....	35
Apartado 154: ¿Conductor autorizado para tipo de vehículo que conduce?.....	35
Apartado 155: Número de Licencia NTSP.....	36
Apartado 156: Licencia NTSP Expira .....	36
Apartado 157: Configuración del Vehículo .....	36
Apartado 158: Uso de Ómnibus .....	37
Apartado 159: Inspección.....	37
Apartado 160: Permiso Especial Arrastre DTOPT .....	37
Apartado 161: Número de Ejes .....	38
Apartado 162: ¿Se perdió o salió el material peligroso de este vehículo debido al choque? .....	38
Apartado 163: Tipo de Chasis del Vehículo .....	38
Apartado 164: Peso Bruto GVWR/GCWR (incluyendo remolques) .....	39
Apartado 165: Clase Material Peligroso .....	39
Apartado 166: Código Material Peligroso.....	40
Apartado 167: Información de .....	40
Apartado 168: Nombre, Inicial y Apellidos.....	40
Apartado 169 Nombre Preferido .....	41
Apartado 170: Dirección, Calle o ambos.....	41
Apartado 171: Urbanización o Barrio .....	41
Apartado 172: Ciudad .....	42

SEP

APR

Apartado 173: Estado.....	42
Apartado 174: Código Postal .....	42
Apartado 175: Número US DOT .....	42
Apartado 176: Número ICCMC .....	43
Apartado 177: Interstate Carrier.....	43
Apartado 178: Número NTSP Rotulado en Vehículo .....	43
Apartado 179: Fuente de Información.....	44

### Forma 3: Personas

Apartado 200: Vehículo Número .....	45
Apartado 201: Persona Número.....	45
Apartado 202: Abandonó Lugar .....	46
Apartado 203: Número Licencia.....	46
Apartado 204: Estado.....	46
Apartado 205: Es menor el negligente .....	46
Apartado 205 A: Nombre, Inicial y Apellidos .....	47
Apartado 205 B: Padre, encargado o tutor del menor.....	47
Apartado 206: Nombre Preferido .....	47
Apartado 207: Edad .....	47
Apartado 208: Género.....	48
Apartado 209: Tipo de Persona .....	48
Apartado 210: Conductor .....	48
Apartado 211: Calle o Dirección.....	48
Apartado 212: Urb/Bo.....	49
Apartado 213: Ciudad .....	49
Apartado 214: Estado.....	49
Apartado 215: Código Postal .....	49
Apartado 216: Teléfono.....	50
Apartado 217: Correo electrónico .....	50
Apartado 218: Transportado A: .....	50
Apartado 219: Transportado por: .....	50
Apartado 220: Nombre Persona Transportó .....	51
Apartado 221: Número Incidente Emergencias Médicas .....	51

HP

Apartado 222: Número NTSP Ambulancia (TC-AMB _____)	51
Apartado 223: Categoría Licencia	52
Apartado 223 A: Endoso	52
Apartado 224: Condición Apreciación (CN)	52
Apartado 225: Tipo de Lesión (TL)	53
Apartado 226: Equipo de Seguridad (ES)	53
Apartado 227: Circunstancias Contribuyentes	54
Apartado 228: Expulsión (EX)	55
Apartado 229: Bolsa de Aire (BA)	55
Apartado 230: Distraído por uno o más de lo siguiente:	56
Apartado 231: Posición en Vehículo (PV)	56
Apartado 232: Extracción (EXT)	57
Apartado 233: Prueba alcohol	57
Apartado 234: Análisis alcohol	58
Apartado 235: Resultados prueba de alcohol	59
Apartado 236: Pruebas de sustancias controladas	59
Apartado 237: Análisis de sustancias controladas	60
Apartado 238: Resultado Prueba sustancias controladas	60
Apartados 239: Gafas Protectoras	61
Apartado 240: Guantes	61
Apartado 241: Calzado hasta los tobillos	61
Apartado 242: Chaleco o dispositivo reflectivo	62
Apartado 243: Pantalones largos	62
Apartado 244: Uso casco motociclista	62
Apartado 245: Amarre casco motociclista	63

NER

Apartado 246: Lugar de ocurrencia peatón/ciclista .....	63
Apartado 247: Acción del Peatón .....	64
Apartado 248: Acción de Ciclista .....	64

12

## Forma 4: Relato del Choque

Apartado 300: Investigación Realizada .....	65
Apartado 301: Hora notificación de la Policía.....	65
Apartado 302: Hora llegada Policía.....	65
Apartado 303: Hora notificación Emergencias Médicas .....	66
Apartado 304: Hora llegada Emergencias Médicas .....	66
Apartado 305: Dirección de los Vehículos.....	66
Apartado 306- Diagrama.....	67
Apartado 307: Nombre del Fiscal.....	67
Apartado 308: Nombre del Agente Servicios Técnicos .....	68
Apartados 309,317 Nombre, Inicial y Apellidos.....	68
Apartados 310,318 Nombre Preferido.....	68
Apartados 311,319 Calle/Carretera.....	68
Apartado 312,320 Urbanización/Barrio .....	69
Apartados 313-321 Ciudad .....	69
Apartados 314,322 Estado.....	69
Apartados 315,323 Código Postal.....	69
Apartados 316,324 Teléfono .....	70
Apartado 325: Multa y/o citación Tribunal .....	70
Apartados 326,328,331,333 Núm. Multa.....	70
Apartados 329,334: Artículo.....	70
Apartados 330,335 Citación tribunal u otro: .....	71
Apartado 336: Nombre y Placa Policía/Agente .....	71
Apartado 337: Unidad de Trabajo .....	71
Apartados 338,340,344,347: Fecha .....	72

HEP

Apartado 339: Nombre y Placa Supervisor .....	72
Apartado 341: Relato del Choque .....	73
Apartado 342: Firma Policía/Agente Investigador .....	73
Apartados 343,346: Placa .....	73
Apartado 345: Firma del Supervisor.....	74

HEP

## INTRODUCCIÓN

El Negociado de la Policía de Puerto Rico en coordinación con el Departamento de Transportación y Obras Públicas (DTOP), la Administración de Compensaciones por Accidentes de Automóviles (ACAA), la Comisión para la Seguridad en el Tránsito (CST), la Oficina de Seguro Compulsorio, el Negociado de Transporte y Otros Servicios Públicos (NTSP) y los miembros del Traffic Records Coordinating Committee (TRCC, por sus siglas en inglés revisaron el formulario PPR-93 titulado: "Accidente de Auto" con el propósito de recopilar información precisa y confiable para facilitar las investigaciones de choques de Tránsito. Cabe señalar, que el nuevo formulario tendrá la codificación PPR-621.4 titulado: Choque de Tránsito.

 Es meritorio destacar que los Miembros del Negociado de la Policía de Puerto Rico, (en adelante MNPPR), tienen un deber de proteger vidas y propiedades. Para cumplir con tan loable encomienda en lo que respecta a evitar las muertes en las carreteras a consecuencia de choques de tránsito, es requerido que los MNPPR cumplimente el formulario en su totalidad siguiendo las normas que se establecen en este Manual.

Este formulario requiere cumplimentar campos estadísticos que permitirán al Gobierno de Puerto Rico desarrollar medidas de seguridad en las vías públicas que redundarán en una reducción de muertes en las carreteras, por tal razón los supervisores tendrán la responsabilidad de asegurar que este formulario sea cumplimentado siguiendo estrictamente las normas establecidas en este Manual.

## DESCRIPCIÓN GENERAL DEL INFORME

1. El Informe de Choque de Tránsito (PPR-621.4) se compone de cuatro (4) formas:
  - a. Descripción de Hechos
  - b. Datos de los Vehículos
  - c. Datos de las Personas y
  - d. Relato del Choque.
2. El formulario fue diseñado para ser cumplimentado a través del Sistema de Despacho Automatizado.
3. A continuación, se detalla el contenido de cada forma:

## **FORMA 1 – DESCRIPCIÓN DE HECHOS**

La forma de Descripción de Hechos se compone de una (1) página. Esta cuenta con cuatro (4) Secciones principales las cuales son: información general de los hechos, datos sobre los daños causados por el choque, datos sobre las condiciones de las carreteras y causas que contribuyeron al choque de tránsito y la descripción de la propiedad no vehicular que sufrió daños. (Véase anejo I)

El MNPPR cumplimentará una forma de Descripción de Hechos por cada choque de tránsito, No importa la cantidad de vehículos o vehículos de motor involucrados en este.

## **FORMA 2 – VEHÍCULOS**

La forma para vehículos se divide en dos (2) páginas y se clasifican como Parte A para todo tipo de vehículo y Parte B solamente para vehículos con un peso bruto de 10,001 libras o más, vehículo diseñado para transportar ocho (8) o más pasajeros o vehículo que transporte materiales peligrosos.

### **PARTE A**

El MNPPR cumplimentará la Forma titulada: "Vehículos" por cada vehículo o vehículo de motor involucrado en el choque de tránsito.

**Esta forma se divide en las siguientes secciones:**

1. Datos generales del vehículo
2. Daños de los vehículos
3. Uso del vehículo

**Nota: Véase Anejo II**

### **PARTE B Vehículos Comerciales**

El MNPPR cumplimentara la Parte B de vehículos en las siguientes circunstancias:

1. Vehículo con un peso bruto de 10,0001 libras o más
2. Vehículos diseñados para transportar ocho (8) o más pasajeros
3. Vehículos que transporten materiales peligrosos que requiera rotulación y cumpla con una de las siguientes opciones:
  - a. Choque de carácter fatal o persona herida transportada al hospital

b. Vehículo quede inhabilitado (transportado en grúa)

**La parte B contiene las siguientes partes:**

1. Información general de vehículos
2. Datos sobre las condiciones del vehículo
3. Información del y/o dueño del vehículo

El MNPPR cumplimentará una hoja por cada vehículo involucrado en el choque de tránsito.

**FORMA 3 titulada: "PERSONAS"**

La forma numero 3 titulada personas se compone de una página. Esta contiene las siguientes secciones:

1. Información de la persona involucrada
2. Alcohol/Sustancias Controladas
3. Motociclista y
4. Peatón/ciclista

El MNPPR cumplimentará una forma por cada persona involucrada en el choque de tránsito.

**Nota: véase anejo III**

**FORMA 4 – RELATO DEL CHOQUE**

La forma 4 titulada: "Relato del Choque" se divide en dos páginas.

La primera hoja requiere cumplimentar información relacionado a los siguientes aspectos:

1. Hora notificación y llegada personas de emergencias médicas y policía.
2. Dirección de los vehículos
3. Diagrama
4. Testigos
5. Multas y/o citaciones
6. Información del MNPPR

La segunda hoja requiere que el MNPPR narre de forma ordenada y lógica la forma que ocurrió el choque de tránsito de acuerdo a la investigación realizada.

**Nota: Véase Anejo IV** Error! Reference source not found.

### **INSTRUCCIONES PARA CUMPLIMENTAR EL REPORTE:**

El informe de Choque de Tránsito será cumplimentado a través del Sistema Automatizado de Despacho.

#### **Normas generales:**

1. Los Reportes no deberán ser doblados en ninguno de sus extremos o en el centro.
2. Los Informes pueden llenarse en bolígrafo de tinta azul o negro.
3. Se deberá realizar una sola marca a la opción deseada, sin llenar otros campos. Aunque para fines ilustrativos se presenta la marca (checkmark) como modelo a lo largo de todo el Manual de Instrucciones, se puede llenar el Reporte con cualquiera de las siguientes alternativas:



## INSTRUCCIONES PARA COMPLETAR REPORTE FORMA 1 – DESCRIPCIÓN DE HECHOS

### Número de Informe

Se escribirá el número de informe provisto por el Distrito, Precinto, División o Unidad donde se investiga el choque.

Ejemplo: Si el número de informe es 1234.

Núm de Informe:	1234
-----------------	------

### Área

Se anotará, en palabras, el nombre del área donde ocurrió el Choque de Tránsito. Las áreas son: Aguadilla, Aibonito, Arecibo, Bayamón, Caguas, Carolina, Fajardo, Guayama, Humacao, Mayagüez, Ponce, San Juan y Utuado.

Ejemplo: Si el choque ocurrió en el área Bayamón.

Área:	Bayamón
-------	---------

### Número de Querella

En este apartado, se anotará el número asignado.

Ejemplo: Si el número de querella asignado es 2013-7-199-00001.

Querella:	2013-7-199-00001
-----------	------------------

### Número de Página

En el espacio provisto a la derecha se anota el total de páginas del informe PPR-621.4 (incluya las páginas al dorso). El espacio a mano izquierda se anota el número de página que corresponde en orden del reporte.

Ejemplo: Si el informe consiste de 5 páginas de la PPR-621.4

Páginas:	Página 1 de 5
----------	---------------

### **Apartado 1: Fecha**

El encasillado se completará utilizando el siguiente orden: Día-Mes-Año en que ocurre el Choque de Tránsito. Se escribirá un dígito en cada cuadro.

Día: se completará el número del día en cifras de dos dígitos.

Mes: se completará con el número del mes en cifras de dos dígitos.

Año: se anotarán los últimos dos dígitos del año en que ocurre el choque.

Ejemplo: Si el choque de tránsito ocurre el 12 de marzo de 2013, se escribirá de la siguiente forma:

1	FECHA	Día		Mes		Año	
		1	2	0	3	1	3

### **Apartado 2: Hora**

Se anotará la hora en que ocurrió el choque de tránsito en números, el sufijo (a.m.) si ocurrió en la mañana o (p.m.) si ocurre en la tarde. Se escribirá un dígito en cada cuadro.

Ejemplo: El choque de tránsito ocurre a la una y treinta de la mañana (**1:30 a.m.**), se escribirá de la siguiente forma:

2	HORA	Hora		Minutos		<input checked="" type="radio"/> AM <input type="radio"/> PM
		0	1	3	0	

Si se desconoce la hora, se anotará **99 en ambas casillas**.

### **Apartado 3: Total de Páginas en este informe (incluyendo anejos)**

Se anotará, en número, el total de páginas del reporte más los anejos que acompañan el reporte.

Ejemplo: Informe de cinco (5) páginas y dos (2) páginas de anejo, se anota: 7.

3. Total de páginas en este informe (Incluyendo anejos)	7
---	---

### **Apartado 4: Número de vehículos de motor**

Se escribirá el número de vehículos de motor (incluyendo motoras y vehículos comerciales) involucrados en el choque en cifras numéricas.

Ejemplo: Si hubo cuatro vehículos de motor envueltos en el choque de tránsito, se escribirá **4**.

4. Número Vehículos de motor	<b>4</b>
------------------------------	----------

#### **Apartado 5: Número Peatones**

Se escribirá el número de peatones involucrados en el choque en cifras numéricas.

Ejemplo: Si hubo dos peatones envueltos en el choque de tránsito, se escribirá **2**.

5. Número Peatones	<b>2</b>
--------------------	----------

#### **Apartado 6: Número Heridos**

Se escribirá el número de heridos involucrados en el choque en cifras numéricas.

Ejemplo: Si hubo tres heridos envueltos en el choque de tránsito, se escribirá **3**.

6. Número Heridos	<b>3</b>
-------------------	----------

#### **Apartado 7: Número Muertos**

Se escribirá el número de muertos involucrados en el choque en cifras numéricas.

Ejemplo: Si hubo un muerto envuelto en el choque de tránsito, se escribirá **1**.

7. Número Muertos	<b>1</b>
-------------------	----------

#### **Apartado 8: Clase de Choque**

Se identifica la clase de choque en términos generales para todos los involucrados por grado de lesión. Se seleccionará solamente una de las opciones. En caso de poder clasificarse en dos categorías, se escogerá la de intensidad mayor.

Ejemplo: No hay lesión visible al momento del choque, se marcará **1-Lesión no visible**.

<b>8. Clase de choque</b>		
<input type="radio"/> 0 No hay lesión aparente	<input checked="" type="radio"/> 1 Lesión no visible	<input type="radio"/> 2 Lesión leve visible
<input type="radio"/> 3 Lesión grave visible	<input type="radio"/> 4 Muerte o Lesión Fatal	

### **Apartados 9 – 10: Localización Coordenadas (GPS)**

Se escribirá la localización que indica el GPS. La coordenada X se escribirá en el encasillado 9 y la coordenada Y se escribirá en el encasillado 10. Anote las coordenadas con 6 lugares decimales (seis números luego del punto) ó en el sistema de coordenadas grados, minutos y segundos.

Ejemplo: Las coordenadas decimales obtenidas del GPS son: 18.428231 en X y 66.076547 en Y.

9. LOCALIZACIÓN COORDENADAS (GPS LONGITUD)	10. LOCALIZACIÓN COORDENADAS (GPS LATITUD)
X: 1   8   .   4   2   8   2   3   1	Y: 6   6   .   0   7   6   5   4   7

### **Apartados 11, 12 y 13: Carretera, Kilómetro y Municipio**

Se anotará el nombre o número de la carretera o calle en la cual ocurrió el choque, en el apartado 11. En el apartado 12, se anotará el número del Kilómetro y Hectómetro. En el apartado 13 se escribirá el Municipio donde ocurrió el choque.

Ejemplo: Choque en la **Carreteras Número 2, kilómetro 26, municipio de Dorado.**

11. En carretera número (estatal), calle o carretera municipal	12. KM	13. Municipi o donde ocurre
<b>Carretera Número 2</b>	<b>26.0</b>	<b>Dorado</b>

**Apartados 14, 15 y 16: Si el choque ocurrió en o cerca de una intersección**

Si el choque ocurrió en una intersección, se anotará el número o nombre de la misma. Si fue cerca de una intersección, se anotará el nombre en el apartado 14 y la distancia hasta la misma en el encasillado 15 e indicará las unidades en las que realizó las medidas, marcando pies o metros, según la que haya utilizado. En el encasillado 16 se marcará el encasillado que indique hacia qué punto cardinal se estableció la medida: Norte, Sur, Este u Oeste.

Ejemplo: Carretera Número 2 Intersección Carretera 167, a una distancia de 30 pies medido distancia hacia el Oeste.

14. Si choque ocurrió EN o CERCA de intersección, indique nombre <b>Carretera #2 Intersección Carretera 167</b>	15. Si cerca de intersección distancia desde intersección <b>30</b> <input checked="" type="checkbox"/> Pies <input type="checkbox"/> Metros (Indique sistema de medida)	16. Distancia Hacia el <input type="checkbox"/> Norte <input type="checkbox"/> Sur <input type="checkbox"/> Este <input checked="" type="checkbox"/> Oeste
--	---	--

**Apartado 17: Tipo de colisión**

Si el Agente determina que el choque de vehículo de motor tuvo algún tipo de colisión, identificará cuál de los códigos que aparecen en el apartado describe mejor lo ocurrido. Marcará el código seleccionado en el apartado dispuesto para el mismo.

Ejemplo: Si el vehículo estaba detenido en el pavimento se marcará la opción **9- Vehículo detenido en pavimento.**

<b>17. Tipo de colisión</b>			
<input type="radio"/> 0 Sin colisión	<input type="radio"/> 4 En la misma dir-lateral	<input type="radio"/> 8 Un vehículo estacionado	<input type="radio"/> 12 Veh. entrando- entrada priv.
<input type="radio"/> 1 Entrando a inters. en ángulo	<input type="radio"/> 5 En dir contraria-frontal	<input checked="" type="radio"/> 9 Veh. detenido en pavimento	<input type="radio"/> 13 Veh. saliendo- entrada priv.
<input type="radio"/> 2 En la misma dir-posterior	<input type="radio"/> 6 En dir contraria-virando	<input type="radio"/> 10 Un vehículo estacionándose	
<input type="radio"/> 3 En la misma dir-virando	<input type="radio"/> 7 En dir contraria-lateral	<input type="radio"/> 11 Veh. saliendo de estacionar	

## SECCIÓN DAÑOS

### **Apartado 18: Primer evento relacionado que causó daño**

Si de la investigación el Agente determina que el choque de vehículo de motor estuvo relacionado con una colisión, identificará cuál de los códigos que aparecen en la lista de opciones es el que mayor describe el primer evento relacionado que causó el daño.

Ejemplo: Un vehículo evitando de caer en un hoyo impacta un segundo vehículo que venía en dirección contraria, este al ser impactado se fue por un risco. El primer evento relacionado que causó el daño fue el hoyo, se marcará **77-Hoyo**.

18. Primer evento relacionado que causó daño (marca de cotejo a solamente uno)				
<b>Colisión con objeto fijo</b>		<b>Colisión</b>	<b>Sin colisión</b>	<b>Otros eventos</b>
<input type="radio"/> 43 Motora objeto fijo	<input type="radio"/> 76 Otro objeto fijo	<input type="radio"/> 14 Peatón	<input type="radio"/> 1 Vuelco	<input checked="" type="radio"/> 77 Hoyo
<input type="radio"/> 51 Barrera metal	<input type="radio"/> 93 Barrera hormigón	<input type="radio"/> 15 Dos vehículos	<input type="radio"/> 2 Fuego/Explosión	<input type="radio"/> 78 Equipo agrícola
<input type="radio"/> 52 Drones	<input type="radio"/> 94 Atenuador impacto	<input type="radio"/> 16 Tres + vehículos	<input type="radio"/> 3 Inmersión (agua)	<input type="radio"/> 79 Eq. construcción
<input type="radio"/> 53 Postes	<input type="radio"/> 95 Terminal barrera	<input type="radio"/> 17 Hit & Run Peatón	<input type="radio"/> 5 Caída carga	<input type="radio"/> 90 Reg. Alcantarillad
<input type="radio"/> 55 Árbol	<input type="radio"/> 100 Encintado	<input type="radio"/> 18 Hit & Run	<input type="radio"/> 6 Derrame	<input type="radio"/> 97 Otro con colisión
<input type="radio"/> 56 Boca incendio	<input type="radio"/> 101 Cuneta	<input type="radio"/> 30 Veh. Estacionado	<input type="radio"/> 7 Superficie irregular	<input type="radio"/> 102 Objetos que caen
<input type="radio"/> 57 Buzón Correo		<input type="radio"/> 40 Ciclista	<input type="radio"/> 8 Se fue por risco	<input type="radio"/> 103 Falla mecánica
<input type="radio"/> 59 Rótulo Tránsito		<input type="radio"/> 41 Hit & Run Ciclista	<input type="radio"/> 9 Derrumbe	<input type="radio"/> 104 Separación vagón
<input type="radio"/> 63 Talud		<input type="radio"/> 42 Motociclista	<input type="radio"/> 10 Vagón virado	<input type="radio"/> 105 Se salió de la carr.
<input type="radio"/> 64 Puente		<input type="radio"/> 45 Animal (no caballo)	<input type="radio"/> 11 Vuelco motora	<input type="radio"/> 106 Cruzó mediana
<input type="radio"/> 71 Edificio		<input type="radio"/> 91 Caballo	<input type="radio"/> 12 Caída persona	<input type="radio"/> 107 Cuesta sin freno
<input type="radio"/> 72 Verja		<input type="radio"/> 92 Veh. Todoterreno	<input type="radio"/> 13 Otro sin colisión	<input type="radio"/> 108 Golpe de objeto

## SECCIÓN CHOQUE

### **Apartado 19: Tipo de zona donde ocurre choque**

Se determinará cuál es el tipo de zona donde ocurrió el choque. De las opciones presentadas se seleccionará la mejor que identifique la zona. Se marcará el código de la selección en el apartado provisto.

Ejemplo: Es una zona rural y hay una escuela a 10 metros del choque. La zona se identifica mejor como una escolar, se marcará **5-Escolar**.

19. Tipo de zona donde ocurre choque	
<input type="radio"/> 1 Residencial	<input type="radio"/> 8 Rural
<input type="radio"/> 2 Industrial	<input type="radio"/> 10 Construcción
<input type="radio"/> 4 Comercial	<input type="radio"/> 97 Otro tipo de zona
<input checked="" type="radio"/> 5 Escolar	
<input type="radio"/> 6 Parque	

**Apartado 20: Choque relacionado zona de construcción de carretera**

El Agente investigará si el choque está relacionado o no con alguna zona de construcción en carretera. Marcará (Sí) esto es afirmativo o (No) en el apartado provisto.

Ejemplo: En una zona donde se realizaba una excavación en la carretera, un vehículo invade el carril contrario para poder pasar y no se percata que viene uno en dirección contraria y este lo impacta, se marcará **Sí**.

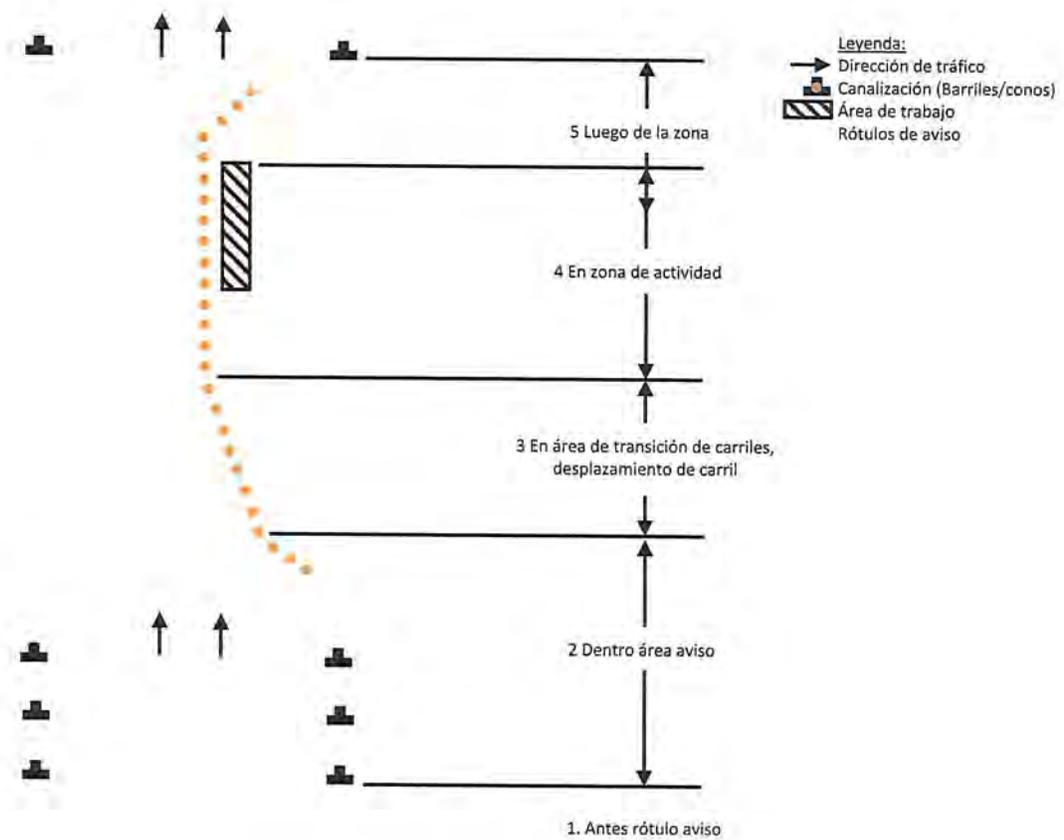
20. Choque relacionado zona de construcción de carretera	
<input checked="" type="radio"/> 1 Sí	<input type="radio"/> 2 No

**Apartado 21: Lugar de choque relacionado a una zona de construcción de carretera**

El MNPPR investigará si en el lugar donde ocurrió el choque había o no algún tipo de control de tránsito o letreros de zona de construcción en carretera. De las opciones presentadas, escogerá la mejor que describa el resultado de la investigación. Vea figura de referencia al final de la hoja para identificar los lugares de choque en zona de construcción.

Ejemplo: choque ocurrido previo a la zona de construcción y donde había un rotulo de aviso de construcción previo a la zona donde se construye, se marcará **1-Antes rótulo aviso**.

21. Lugar de choque relacionado a una Zona de Construcción de carretera	
<input checked="" type="radio"/> 1 Antes rótulo aviso	<input type="radio"/> 3 En área de transición de carriles, desplazamiento de carril
<input type="radio"/> 2 Dentro área aviso	
<input type="radio"/> 4 En zona de actividad	
<input type="radio"/> 5 Luego de la zona de actividad	



HEP

**Apartado 22: Trabajadores presentes en zona de construcción**

El Agente investigará si en el choque se encontraban trabajadores presentes en la zona de construcción en el momento del mismo. Se marcará si esto es afirmativo o no en el apartado provisto.

Ejemplo: Un choque ocurre en una zona de repavimentación, donde los trabajadores se habían ido a almorzar minutos antes, marcará No.

<b>22. Trabajadores presentes en Zona de Construcción</b>	
1 Sí	2 No

### **Apartado 23: Policía en Zona de Construcción de Carretera**

Si el choque ocurre en un área de construcción, el Agente Investigador marcará si se encontraba un Agente o Policía Municipal en la zona de construcción de la carretera, marcando en el espacio correspondiente.

Ejemplo: Al momento en que llega el agente investigador se hallaba un agente de la Policía Municipal, se marcará Sí.

23. Policía en Zona Construcción de carretera  1 Sí  2 No

### **Apartado 24: Visión Obstruida por**

Se investigará si la visión de alguno de los conductores fue obstruida. De las opciones presentadas, se seleccionará la que mejor describa el resultado de esa investigación, se marcará el código en el apartado.

Ejemplo: Si se determina que la visión del conductor del vehículo no fue obstruida, se marcará la opción **96-No obstruida**.

24. Visión obstruida por	
<input type="radio"/>	1 Edificios
<input type="radio"/>	3 Árboles
<input type="radio"/>	5 Colinas o talud
<input type="radio"/>	6 Curva en carr.
<input type="radio"/>	8 Vehículos
<input type="radio"/>	21 Cegado por sol
<input type="radio"/>	12 Cegado por luces
<input type="radio"/>	20 Condición clima
<input checked="" type="radio"/>	96 No obstruida
<input type="radio"/>	97 Otra obstrucción
<input type="radio"/>	99 Desconocido

### **Apartado 25: Lugar de ocurrencia evento relacionado**

Busque en el Informe de la lista la opción que mejor describa el lugar donde ocurrió el choque de vehículo de motor. Se marcará en el apartado el código que identifique la opción seleccionada.

Ejemplo: Si se determinó que el accidente de vehículo de motor ocurrió en el paseo, se marcará el apartado **31-En paseo**.

25. Lugar de ocurrencia evento relacionado

- 10 En la carretera
- 20 Fuera de carretera
- 30 Isleta central
- 31 En paseo
- 32 Puente
- 33 Zona confluencia
- 34 Isleta a la derecha
- 35 Carril/zona estacionar
- 36 Fuera derecho vía
- 99 Desconocido

### **Apartado 26: Visibilidad**

El Agente investigará cuál era la visibilidad del lugar del choque en el momento en que ocurrió. De las opciones presentadas seleccionará lo que mejor describa esta condición. Marcará el código de su selección en el apartado. Este encasillado debe marcarse tomando en cuenta la hora del choque.

Ejemplo: Si se encontró que el choque de vehículo de motor ocurrió en un lugar oscuro no alumbrado se marcará **5-Oscuro no alumbrado**.

26. Visibilidad

- 1 De día
- 2 Amanecer
- 3 Atardecer
- 5 Oscuro no alumbrado
- 6 Oscuro alumbrado
- 99 Desconocido

### **Apartado 27: Clima**

Se observará el clima que prevalecía al momento del choque de vehículo de motor. Se marcará la opción que mejor describa esta condición.

Ejemplo: Si se encontró que el choque ocurrió en un lugar donde estaba lluvioso se marcará la opción **7-Lluvioso**.

HER

27. Clima	
<input type="radio"/>	1 Neblina
<input type="radio"/>	4 Viento Fuerte
<input type="radio"/>	5 Claro
<input type="radio"/>	6 Nublado
<input checked="" type="radio"/>	7 Lluvioso
<input type="radio"/>	97 Otro clima

### **Apartado 28: Condición Pavimento**

En el apartado provisto, se marcará el código de la opción que mejor describe la condición de la superficie del lugar del choque de vehículo de motor.

Ejemplo: Si en el lugar de ocurrencia la superficie había fango, arena o aceite, se marcará opción **6-Fango, arena, aceite**.

28. Condición pavimento	
<input type="radio"/>	1 Seco
<input type="radio"/>	2 Mojado
<input checked="" type="radio"/>	6 Fango, arena, aceite
<input type="radio"/>	10 Agua estancada
<input type="radio"/>	97 Otra condición

### **Apartado 28 A: Tipo de Pavimento**

El MNPPR observará y anotará el código que describa el tipo de pavimento que tiene la carretera donde ocurrió el choque de vehículo de motor.

Ejemplo: Si en el lugar de ocurrencia el tipo de pavimento es asfalto se marcará opción **15- Asfalto**.

28. A Tipo de Pavimento	
<input type="radio"/>	4 Sin pavimentar
<input checked="" type="radio"/>	15 Asfalto
<input type="radio"/>	18 Concreto
<input type="radio"/>	10 Ladrillo
<input type="radio"/>	97 Otra condición

### **Apartado 29: Defectos en Carretera**

Se hará una inspección de la calle o carretera donde ocurrió el choque de vehículos de motor para ver si hay o no defectos en la carretera. En el apartado provisto, se anotará el código de la opción que mejor describa la situación.

Ejemplo: Si se observó un hoyo donde transitaba el vehículo, se marcará **6-Hoyo**.



29. Defectos en carretera	
<input type="radio"/>	4 Paseo/cuneta-baja
<input type="radio"/>	5 Paseo/cuneta-alta
<input checked="" type="radio"/>	6 Hoyo
<input type="radio"/>	7 Condición de la superficie
<input type="radio"/>	8 Escombros
<input type="radio"/>	10 Const/Mantenimiento
<input type="radio"/>	11 Obstrucción en carr.
<input type="radio"/>	12 Superficie resbaladiza
<input type="radio"/>	13 Construcción fuera carr.
<input type="radio"/>	97 Otro defecto
<input type="radio"/>	98 Ninguno
<input type="radio"/>	99 Desconocido

### **Apartado 30: Localización relacionada o Intersección**

Se determinará cuál es la localización relacionada a la intersección en la que ocurrió el accidente de vehículo de motor. De las opciones presentadas, se seleccionará la mejor que indique dicha clase. Se marcará el código de la selección en el apartado provisto.

Ejemplo: Si la localización relacionada a la intersección del accidente ocurrió en la rampa de expreso se marcará, **3-Rampa de Expreso**.

30. Localización relac. a inters.	
<input type="radio"/>	0 No en intersección
<input type="radio"/>	1 Dentro inters.
<input type="radio"/>	2 Relacionado inters.
<input checked="" type="radio"/>	3 Rampa de expreso
<input type="radio"/>	4 En un acceso
<input type="radio"/>	5 En "crossover"
<input type="radio"/>	6 Carril ciclistas
<input type="radio"/>	7 Carril de solo
<input type="radio"/>	8 Carril entre rampa
<input type="radio"/>	10 Marginal
<input type="radio"/>	97 Otro relacionado
<input type="radio"/>	99 Desconocido

### **Apartado 31: Clase de Intersección**

De las opciones presentadas, escoja la que indica la clase de intersección que consta de la vía de rodaje, en la que ocurrió el choque de vehículo de motor. Marcará el código de la opción en el apartado 31 que mejor describa la intersección.

Ejemplo: Si el choque fue en una rotonda marcará la opción **6-Rotonda**.

31. Clase de intersección	
<input type="radio"/>	0 No en intersección
<input type="radio"/>	1 Cuatro accesos
<input type="radio"/>	2 Intersección en T
<input type="radio"/>	3 Intersección en Y
<input type="radio"/>	4 Intersección de rampas
<input type="radio"/>	5 Intersección circular
<input checked="" type="radio"/>	6 Rotonda
<input type="radio"/>	7 Cinco o más accesos
<input type="radio"/>	99 Desconocido

**Apartado 32: Carriles opuestos separados por**

Se hará una inspección para determinar si en los carriles opuestos, los separa algún tipo de división. De las opciones presentadas, escogerá la que mejor que describa el resultado de su inspección y marcará el código de la selección.

Ejemplo: Si se determina en la inspección que la carretera está dividida por doble línea, se marcará **3-Línea Doble**

*Handwritten signature/initials in blue ink.*

32. Carriles opuestos separados por	
<input type="radio"/>	1 Isleta
<input type="radio"/>	2 Línea sencilla
<input checked="" type="radio"/>	3 Línea doble
<input type="radio"/>	4 Barrera hormigón
<input type="radio"/>	5 Barrera metal
<input type="radio"/>	7 Verja
<input type="radio"/>	8 Una sola dirección
<input type="radio"/>	97 Otro tipo de separación de carril
<input type="radio"/>	99 Desconocido

**SECCIÓN PROPIEDAD NO VEHICULAR**

**Apartados 33 a 41: Información representante de propiedad vehicular**

Si de la inspección realizada se identifica que en el choque de vehículo de motor se causó daño a alguna propiedad no vehicular, se debe explicar brevemente el daño a la propiedad y cómo fue afectada. También, en estos apartados, se anotará el nombre del dueño de la propiedad afectada, nombre preferido, dirección y teléfono.

Ejemplo: Un vehículo pierde el **control e impacta la verja de hormigón** a uno de los residentes de la zona donde transitaba.

PROPIEDAD NO VEHICULAR	33. Descripción Propiedad no vehicular dañada	34. Nombre y Apellidos Dueño	35. Nombre Preferido	36. Dirección/Calle
	Conductor impactó verja de hormigón	Juan A. del Pueblo Rodríguez	Juana del Pueblo Rodríguez	Carr. 4, Km 1.9
	37. Urb./Barrio	38. Ciudad	39. Estado	40. Código Postal
Baldrich/Hato Rey	San Juan	P R	0 0 9 1 9	7 8 7 5 5 5 5 5 5

# INSTRUCCIONES PARA COMPLETAR FORMA 2A – VEHÍCULO

## SECCIÓN VEHÍCULO/MOTORAS/COMERCIAL

### **Apartado 100: Vehículo Número**

Se anotará el número de vehículo, cuya información se registrará en el apartado 100.

Ejemplo: Si hubo 7 vehículos envueltos, anotará el número del vehículo Número 7.

100. Vehículo Número

<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 4	<input type="radio"/> 5	<input type="radio"/> 6	<input checked="" type="radio"/> 7	<input type="radio"/> 8	<input type="radio"/> 9	<input type="radio"/> 10
-------------------------	-------------------------	-------------------------	-------------------------	-------------------------	-------------------------	------------------------------------	-------------------------	-------------------------	--------------------------

**Nota:** Los encasillados 101 al 133 se completarán con la información relacionada a este vehículo.

### **Apartado 101: Abandonó Lugar**

Se marcará en el encasillado si el vehículo abandonó el lugar.

Ejemplo: Si el vehículo no abandonó el lugar, se marcará **No**.

101. Abandonó lugar

<input type="radio"/> Sí	<input checked="" type="radio"/> No
--------------------------	-------------------------------------

### **Apartado 102: Inhabilitado transportado en grúa**

Se marcará si el vehículo involucrado en el choque de tránsito quedo inhabilitado a consecuencia del choque por lo que fue removido por una grúa.

Ejemplo: Si el vehículo fue removido en grúa por quedar inhabilitado, se marcará Sí

102. Inhabilitado transportado en grúa

<input checked="" type="radio"/> Sí	<input type="radio"/> No
-------------------------------------	--------------------------

### **Apartado 103: Tablilla**

Se anotará en los apartados respectivos el número de tablilla del vehículo de motor involucrado en el proceso. Se escribirá un carácter en cada cuadro.

Ejemplo: Si la tablilla es **ABC123**.

103. Número Tablilla					
A	B	C	1	2	3

### **Apartado 104: Estado**

Se anotará la abreviatura del Estado donde el vehículo de motor está registrado. Si el vehículo está registrado en algún estado de Estados Unidos, se escribirá la abreviatura del mismo. Se escribirá un dígito en cada cuadro.

Ejemplo: Si uno de los vehículos de motor está inscrito en New York se anotará **N.Y.**

104. Estado	
N	Y

### **Apartado 105: Año**

Se escribirá el año de fabricación del vehículo de motor identificado en el apartado 105, escribiendo los cuatro dígitos. Se escribirá un dígito en cada cuadro.

Ejemplo: Un vehículo de motor del año 1989, se escribirá **1989**.

105. Año			
1	9	8	9

### **Apartado 106: Marca**

Se anotará la marca correspondiente del vehículo de motor identificado en el apartado 106, se utilizarán las primeras cuatro letras del mismo.

Ejemplo: Un vehículo modelo Toyota, se escribirá **Toyo**.

106. Marca
Toyo

### **Apartado 107: Modelo**

Se anotará el modelo del vehículo de motor específico de la marca registrada en el apartado 107.

Ejemplo: Si el vehículo de motor marca Toyota y el modelo es Yaris, se escribirá **Yaris**.

107. Modelo <b>Yaris</b>
-----------------------------

### **Apartado 108: Número de Ocupantes**

Se anotará en los apartados respectivos el número de ocupantes que viajan en el vehículo de motor involucrado en el choque. Se escribirá un dígito en cada cuadro.

Ejemplo: Ocupantes **3**.

108. Núm. de ocupantes	
<b>0</b>	<b>3</b>

### **Apartado 109: Vehículo Removido**

Se marcará en el encasillado si el vehículo involucrado en el accidente fue removido con grúa o no lo fue.

Ejemplo: Si el vehículo fue removido, se marcará **Sí**.

109. Vehículo Removido Via Pública
<input checked="" type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No

### **Apartado 110: Tablilla Arrastre**

Si el vehículo de motor involucrado posee carga o vagón de arrastre, se anotará el número de tablilla del mismo. Se escribirá un caracter en cada cuadro.

Ejemplo: Si la tablilla es **ABC123**.

110. Tablilla arrastre					
<b>A</b>	<b>B</b>	<b>C</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>

### **Apartado 111: Estado**

Se anotará la abreviatura del Estado donde el arrastre o carga está registrado. Si el arrastre está registrado en algún estado de Estados Unidos, se escribirá la abreviatura del mismo. Se escribirá un caracter en cada cuadro.

Ejemplo: Si el arrastre está registrado en New York se anotará la abreviatura **N.Y.**

111. Estado	
N	Y

### **Apartado 112: Año Arrastre**

El Agente Investigador anotará en el apartado correspondiente el año de fabricación del arrastre involucrado en el choque de vehículo de motor.

Ejemplo: El año de fabricación del arrastre es en el **2012**.

112. Año			
2	0	1	2

### **Apartado 113: Número de Marbete**

Se anotará el número de marbete que corresponde al vehículo de motor. Si el vehículo no posee marbete **ANOTARÁ 98 EN EL ESPACIO PROVISTO**.

Ejemplo: No posee marbete el vehículo de motor.

113. Número Marbete
98

### **Apartado 114: Fecha de expiración**

Se anotará la fecha de expiración del marbete correspondiente al vehículo de motor de con un formato de Día-Mes-Año de dos dígitos. Se escribirá un dígito en cada cuadro.

Ejemplo: Fecha de expiración **31 de enero de 2014**.

114. Fecha expiración					
3	1	0	1	1	4

**Apartado 115: Fecha de compra de marbete**

Se anotará la fecha de compra del marbete que aparece en el Permiso de Vehículo de Motor, en el ponche realizado por el centro de ventas, siguiendo el siguiente orden: Día-Mes-Año. Se escribirá un dígito en cada cuadro.

Ejemplo: Fecha de ponche **25 de diciembre de 2013**

115. Fecha compra de marbete					
2	5	1	2	1	3

**Apartado 116: Validez de Marbete**

Se anotará si el marbete está vigente o expirado a la fecha del choque. Se escribirá un dígito en cada cuadro.

Ejemplo: Fecha del choque es 1 de enero de 2014 y el marbete tiene fecha de expiración 31 diciembre de 2013

HEP

116. Validez de Marbete	
<input type="radio"/> 1	Vigente
<input checked="" type="radio"/> 2	Fuera de término

**Apartado 117: VIN**

Se anotará el número de serie de identificación del vehículo de motor que se encuentra sobre el panel de instrumentos en la esquina inferior del lado del conductor, en las puertas del vehículo o en el Permiso de Vehículo de Motor. Este deberá consistir típicamente de 17 caracteres. Se escribirá un dígito en cada cuadro.

Ejemplo: Si el número de VIN en el permiso del vehículo es THBB8735WD1234567, se anotará de la siguiente manera

117. VIN																
T	H	B	B	8	7	3	5	W	D	1	2	3	4	5	6	7

### **Apartado 118: Tipo de Vehículo (TV)**

En cada uno de los casos, utilice las opciones provistas para seleccionar a qué tipo pertenece el vehículo de motor en cuestión. Anótese en el apartado provisto el código que corresponde a ese tipo.

Ejemplo: Si se determina que el vehículo es tipo "Van", se anotará en el apartado provisto **4-Van**.

118. Tipo de vehículo (TV)

<input type="radio"/> 1 Auto	<input type="radio"/> 10 Motocicleta
<input type="radio"/> 2 Camioneta (SUV)	<input type="radio"/> 11 Bicicleta
<input type="radio"/> 3 "Pick-up"	<input type="radio"/> 12 Máquina agrícola
<input checked="" type="radio"/> 4 Van	<input type="radio"/> 13 Equipo Carretera
<input type="radio"/> 5 Tractor (caculo)	<input type="radio"/> 14 Arrastre
<input type="radio"/> 6 Camión	<input type="radio"/> 15 Casa Ambulante
<input type="radio"/> 7 Ómnibus	<input type="radio"/> 16 Jeep
<input type="radio"/> 8 Ómnibus Escolar	<input type="radio"/> 17 Equino (Caballo)
<input type="radio"/> 9 Grúa	
<input type="radio"/> 97 Otro vehículo (especifique) _____	

### **Apartado 119: Defecto Mecánico vehículo (DM)**

El Agente o Policía investigará por cada vehículo de motor si existe o no algún defecto mecánico que contribuyera con el accidente. De las opciones provistas seleccionará el código que identifica la parte del vehículo que se encontraba defectuosa, si alguna, y lo anotará en el apartado correspondiente.

Ejemplo: Si se determinará que el vehículo tenía los frenos defectuosos se anotará en el código **81-Frenos**.

119. Defecto Mecánico Vehículo (DM)

<input type="radio"/> 80 Retrovisores	<input type="radio"/> 90 Cinturones seguridad
<input checked="" type="radio"/> 81 Frenos	<input type="radio"/> 91 Aros y/o ruedas
<input type="radio"/> 82 Guía/volante	<input type="radio"/> 92 Enganche arrastre
<input type="radio"/> 84 Suspensión	<input type="radio"/> 95 Sistema cambios y/o Transmisión
<input type="radio"/> 85 Gomas	<input type="radio"/> 97 Otro defecto
<input type="radio"/> 87 Luces	<input type="radio"/> 98 Ninguno
<input type="radio"/> 89 Ventanas / Parabrisas	

### **Apartado 120: Maniobras Vehículo (Conductor)**

El Agente investigará si los conductores hicieron alguna maniobra que, de alguna manera, haya sido la causa del accidente de vehículo de motor. Seleccionará de la lista la opción que mejor describa esa maniobra. Marcará en el apartado correspondiente el código que identifique la selección.

Ejemplo: Si se determina que el vehículo hizo un viraje a la izquierda que contribuyó al choque de vehículo de motor, se marcará en el apartado. Se marcará la opción **39-Viraje Izquierda**.

120. Maniobras Vehículo (Conductor)	
<input type="radio"/> 0 Seguir derecho	<input type="radio"/> 67 Reducir vel.-parar
<input type="radio"/> 23 Estacionarse	<input type="radio"/> 81 Retroceder
<input checked="" type="radio"/> 39 Viraje izquierda	<input type="radio"/> 89 Tomando una curva
<input type="radio"/> 40 Viraje derecha	<input type="radio"/> 90 Detenido en carril
<input type="radio"/> 41 Viraje en U	<input type="radio"/> 91 Saliendo del carril
<input type="radio"/> 57 Pasar por izquierda	<input type="radio"/> 92 Entrando al carril
<input type="radio"/> 58 Pasar por derecha	<input type="radio"/> 97 Otra maniobra
<input type="radio"/> 59 Cambio carril izq.	<input type="radio"/> 99 Desconocido
<input type="radio"/> 60 Cambio carril der	

### **Apartado 121: Vehículo diseñado 8 o más**

Se marcará con el encasillado Sí o No de acuerdo a la cantidad de personas que pueden viajar en el vehículo de motor, incluyendo el conductor.

Ejemplo: Si el vehículo está diseñado para que viajen más de 8 personas, marcará **Sí**.

121. Vehículo diseñado para 8 ó más (incluyendo conductor)	
<input checked="" type="radio"/> Sí	
<input type="radio"/> No	

### **Apartado 122: ¿Rótulo material peligroso?**

Para cada vehículo de motor, el Oficial investigará si transporta o no alguna carga peligrosa. Se marcará la respuesta en el encasillado provisto para ello.

Ejemplo: Si el vehículo no carga material peligroso, marcará **No**.

122. ¿Rótulo Material Peligroso?	
<input type="radio"/> Sí	
<input checked="" type="radio"/> No	

### **Apartado 123: Peso Bruto**

Se marcará en el espacio correspondiente si el peso del vehículo de motor es de 10,001 libras o mayor.

Ejemplo: Si el vehículo de motor es de arrastre cuenta con una carga de 10,001 libras se marcará **Sí**.

HEP

123. Peso bruto (GVWR/ GCWR) de 10,001 lbs. o mayor	
<input checked="" type="checkbox"/> Sí	
<input type="checkbox"/> No	

### **Apartado 124: Velocidad Máxima Rotulada**

Se anotará en el apartado la velocidad máxima permitida en el área en que ocurrió el choque. Se escribirá un dígito en cada cuadro. Si se desconoce la velocidad máxima rotulada existe se utilizará el código 099. Si es una zona donde no aplica una velocidad máxima anotará el código 096.

Ejemplo: Si el conductor en una zona de **65 mph** transitaba a una velocidad de 85 mph, se anotará cada carácter en los espacios provistos.

124. Velocidad Máxima Rotulada			
0	6	5	mph

### **Apartado 125: Velocidad Estimada**

Para cada uno de los vehículos de motor se investigará a qué velocidad estimada viajaba en el momento del choque, se anotará en el encasillado correspondiente el resultado de su investigación. Se escribirá un dígito en cada cuadro. De no haber velocidad estimada, se anotará el código 098 (ninguna). Si los vehículos no están en movimiento anotará el código 099.

*HEP* Ejemplo: Si se determina que el vehículo viajaba a una velocidad estimada de 40 millas por hora al momento del choque, se anotará en el apartado **40 mph**.

125. Velocidad Estimada Vehículo			
0	4	0	mph

## SECCIÓN DAÑOS DE VEHÍCULO/MOTORA/COMERCIAL

### ***Apartado 126: Evento relacionado de mayor daño para este vehículo (solamente marca uno)***

Si de la investigación, el Agente determina que el choque de vehículo de motor estuvo relacionado con una colisión, identificará cuál de los códigos que aparecen en la lista de opciones, la mejor que describe el evento relacionado. Se marcará en el apartado dispuesto el código seleccionado para el vehículo en cuestión.

Ejemplo: Si el evento relacionado al Vehículo se marchó del lugar, se anotará al Vehículo 1, el código 18-Hit and Run.

126. Evento relacionado de mayor daño para este vehículo (marca de cotejo a solamente uno)			
<b>Colisión con objeto fijo</b> <input type="radio"/> 43 Motora objeto fijo <input type="radio"/> 51 Barrera metal <input type="radio"/> 52 Drones <input type="radio"/> 53 Postes <input type="radio"/> 55 Árbol <input type="radio"/> 56 Boca incendio <input type="radio"/> 57 Buzón Correo <input type="radio"/> 59 Rótulo Tránsito <input type="radio"/> 63 Talud <input type="radio"/> 64 Puente <input type="radio"/> 71 Edificio <input type="radio"/> 72 Verja <input type="radio"/> 76 Otro objeto fijo <input type="radio"/> 93 Barrera hormigón	<b>Colisión</b> <input type="radio"/> 14 Peatón <input type="radio"/> 15 Dos vehículos <input type="radio"/> 16 Tres + vehículos <input type="radio"/> 17 Hit & Run Peatón <input checked="" type="radio"/> 18 Hit & Run <input type="radio"/> 30 Veh. Estacionado <input type="radio"/> 40 Ciclista <input type="radio"/> 41 Hit & Run Ciclista <input type="radio"/> 42 Motociclista <input type="radio"/> 45 Animal (no caballo) <input type="radio"/> 91 Caballo <input type="radio"/> 92 Veh. Todoterreno <hr/> <input type="radio"/> 94 Atenuador impacto <input type="radio"/> 95 Terminal barrera	<b>Sin colisión</b> <input type="radio"/> 1 Vuelco <input type="radio"/> 2 Fuego/Explosión <input type="radio"/> 3 Inmersión (agua) <input type="radio"/> 5 Caída carga <input type="radio"/> 6 Derrame <input type="radio"/> 7 Superficie irregular <input type="radio"/> 8 Se fue por riesgo <input type="radio"/> 9 Derrumbe <input type="radio"/> 10 Vagón virado <input type="radio"/> 11 Vuelco motora <input type="radio"/> 12 Caída persona <input type="radio"/> 13 Otro sin colisión <hr/> <input type="radio"/> 100 Encintado <input type="radio"/> 101 Cuneta	<b>Otros eventos</b> <input type="radio"/> 77 Hoyo <input type="radio"/> 78 Equipo agrícola <input type="radio"/> 79 Eq. construcción <input type="radio"/> 90 Reg. Alcantarillad <input type="radio"/> 97 Otro con colisión <input type="radio"/> 102 Objetos que caen <input type="radio"/> 103 Falla mecánica <input type="radio"/> 104 Separación vagón <input type="radio"/> 105 Se salió de la carr. <input type="radio"/> 106 Cruzó mediana <input type="radio"/> 107 Cuesta sin freno <input type="radio"/> 108 Golpe de objeto

**Apartado 127: Secuencia de eventos relacionados (utilizar códigos del 126)**

El Agente identificará cual fue la secuencia de los eventos relacionados a la colisión para el vehículo en cuestión. Anotará el código seleccionado en el apartado dispuesto para el mismo. Los códigos que utilizará de referencia se encuentran en el apartado 126 Evento relacionado de mayor daño.

Ejemplo: Un camión que transportaba gasolina cae en un hoyo y pierde el control del vehículo, en el intento por recobrar el control impacta las barreras de metal, se vuelca y ocurre un derrame.

HEP

127. Secuencia de eventos relacionados (utilizar códigos del 126)	
Secuencia	Vehículo
Primero	77
Segundo	51
Tercero	1
Cuarto	6

**Apartado 128: Punto de Impacto Inicial**

El Agente investigará el punto inicial del impacto en cada vehículo de motor. Utilizando el modelo de referencia, escribirá el dígito que corresponda conforme a su investigación.

Ejemplo: El vehículo en cuestión impacta con el frente a otro, se marcará 1.

128. Punto de impacto inicial		
8	1	2
7	9	3
6	5	4
<input type="radio"/> 8	<input checked="" type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2
<input type="radio"/> 7	<input type="radio"/> 9	<input type="radio"/> 3
<input type="radio"/> 6	<input type="radio"/> 5	<input type="radio"/> 4

### **Apartado 129: Dirección tránsito (DT) vehicular antes del choque**

Para cada uno de los vehículos envueltos en el choque, el Agente o Policía investigará en qué dirección del tránsito, en relación al suceso, se viajaba. Seleccionará de la lista indicando la opción que identifique esa circunstancia y anotará el código en el apartado correspondiente.

Ejemplo: Si la persona afectada se determina que la dirección en que viajaba es hacia el Norte. Se anotará un 1 en el apartado. Si no se puede determinar la dirección en que viajaba en el tránsito, se anotará el 99 en el apartado.

129. Dirección tránsito (DT) vehicular ANTES del accidente

- 1 Hacia el Norte
- 2 Hacia el Sur
- 3 Hacia el Este
- 4 Hacia el Oeste
- 5 Fuera de carretera
- 99 Desconocido

### **Apartado 130: Características Carretera (CC)**

Se hará una inspección de la calle o carretera en el área (Vía) en que ocurrió el choque. De las opciones provistas, se seleccionará la que mejor describa las características de ésta. Se anotará el código de la selección en el Bloque del apartado correspondiente.

Ejemplo: Si se determina que el choque ocurrió en una carretera donde hay una curva-llana se anotará la opción 5.

130. Características carretera (CC)

- 1 Recta-llana
- 2 Recta - cuesta abajo
- 3 Recta - cuesta arriba
- 4 Recta - tope colina
- 5 Curva llana
- 6 Curva - cuesta abajo
- 7 Curva-cuesta arriba
- 8 Curva-tope colina
- 99 Desconocido

**Apartado 131: Control de Tránsito (CT)**

El agente investigará si en el lugar donde ocurrió el choque, había o no algún tipo de control de tránsito. De las opciones presentadas, escogerá la que mejor describa el resultado de su investigación.

Ejemplo: Si en el lugar había un semáforo controlando el movimiento de tránsito, anotará **6**.

131. Controles de tránsito (CT)

<input type="radio"/> 1 Policía / abanderado	<input type="radio"/> 9 CEDA
<input type="radio"/> 5 Control peatonal	<input type="radio"/> 10 Zona de No Pasar
<input checked="" type="radio"/> 6 Semáforo	<input type="radio"/> 97 Otro control
<input type="radio"/> 7 Semáforo intermitente	<input type="radio"/> 99 Desconocido
<input type="radio"/> 8 PARE	

**Apartado 132: Controles Tránsito funciona (CF)**

Si en el suceso se encontró que en el lugar del accidente había algún tipo de control de tránsito, se indicará en este apartado si dicho control estaba en funcionamiento o no. Si se encontró que no había control de tránsito alguno se anotará el código de la opción **96–No Aplica**.

Ejemplo: Se determinó que había control de tránsito funcionando se anotará **1**.

132. Control tránsito funciona (CF)

<input checked="" type="radio"/> 1 Sí
<input type="radio"/> 2 No
<input type="radio"/> 96 No aplica

## SECCIÓN USO DEL VEHÍCULO

### ***Apartado 133: Uso del vehículo involucrado en accidente***

En cada uno de los casos, utilice las opciones provistas para clasificar el uso que tiene el vehículo de motor involucrado en el choque. Marcará en el apartado provisto, el código que corresponde, al uso que se determinó para cada vehículo.

Ejemplo: Si se determina que el vehículo es de construcción, se marcará en el apartado provisto **3-Construcción**.

HEP

133. Uso del vehículo involucrado en accidente	
<input type="radio"/> 1 Uso personal	<input type="radio"/> 11 Otro trabajo
<input type="radio"/> 2 Entrenamiento chofer	<input type="radio"/> 12 Combatir fuego
<input checked="" type="radio"/> 3 Construcción	<input type="radio"/> 13 Levantamiento/Grúa
<input type="radio"/> 4 Ambulancia/paramédico	<input type="radio"/> 20 Vehículo en uso comercial
<input type="radio"/> 5 Militar	<input type="radio"/> 21 Vehículo gobierno- no comercial
<input type="radio"/> 6 Transporte pasajero	<input type="radio"/> 22 Vehículo pesado en uso no comercial
<input type="radio"/> 7 Transporte propiedad	<input type="radio"/> 97 Otro uso del vehículo involucrado
<input type="radio"/> 8 Agricultura	
<input type="radio"/> 10 Policía	

### ***Apartado 134: Vehículo de emergencia involucrado en accidente***

Si es un vehículo de emergencias el que está involucrado en el choque, el Agente identificará cuál de los códigos que aparecen en la lista de opciones, es el que describe el evento si estaba en uso en el momento.

Ejemplo: Si es una ambulancia la que está involucrada en el choque y estaba en uso, se marcará en el apartado provisto **Sí**.

134. Vehículo de emergencia involucrado en accidente ¿Estaba en uso?
<input checked="" type="radio"/> 1 Sí
<input type="radio"/> 2 No
<input type="radio"/> 99 Desconocido

### **Apartado 135: Vehículo NO Autorizado**

Se marcará en el encasillado si el conductor del vehículo envuelto en el choque, transitaba las vías públicas en un vehículo No autorizado por la Ley 22 de tránsito.

Ejemplo: El vehículo que fue impactado y está en investigación es un **four track**.



135. Vehículo NO Autorizado	
<input checked="" type="radio"/>	1 Four track
<input type="radio"/>	2 Bicicleta con motor
<input type="radio"/>	3 Patineta con motor
<input type="radio"/>	97 Otro vehículo (especifique) _____

### **Apartado 136: Nombre e inicial dueño registral**

El MNPPR deberá escribir el nombre e inicial del dueño registrar según consta en el registro de vehículos en el sistema DAVID Plus.

Ejemplo: la persona se llama José Javier, se deberá escribir

136. Nombre e inicial <b>José J.</b>
---

### **Apartado 137 Apellidos**

El MNPPR deberá escribir los apellidos paterno y materno del dueño registrar según consta en el registro de vehículos del sistema DAVID Plus.

Ejemplo: si los apellidos de la persona son Del Pueblo Pérez, se deberá escribir

137. Apellidos <b>Del Pueblo Pérez</b>
---

***Apartado 138 Dirección y/o calle***

El MNPPR deberá escribir la dirección del dueño registrar según consta en el registro de vehículo del Sistema DAVID Plus.

 Ejemplo: en el Sistema David Plus aparece Urbanización Floral Park Calle 12 # 54 San Juan, 00600, el MNPPR deberá escribir

138. Dirección y/o calle <b>Urb. Floral Park calle 12 # 54 San Juan PR 00600</b>
---

# INSTRUCCIONES PARA COMPLETAR FORMA 2B – VEHÍCULOS COMERCIALES

## SECCIÓN GENERAL

Los Apartados 150 a 178 se completarán exclusivamente si en el choque hubo Vehículos Comerciales involucrados. Recuerde que deberá llenar la Forma 2A de igual manera para los vehículos comerciales.

LLENAR SECCIÓN DE VEHÍCULOS COMERCIALES SI EL CHOQUE CUMPLE AMBAS A y B (según los campos correspondientes):

A. INVOLUCRA cualquier vehículo con al menos uno de los siguientes: peso bruto (GVWR/GCWR) de 10,001 lbs. o mayor (campo 121),  
Ó que esté diseñado para transportar 8 ó más pasajeros (incluyendo conductor) (campo 119),  
Ó que transporte material peligroso en cantidad que requiera rotulación (campo 120).

B. RESULTA en al menos uno de los siguientes: fatal Ó herido transportado al hospital Ó vehículo inhabilitado transportado en grúa (campos 8,9,10).



### **Apartado 150: Vehículo Número**

Se anotará el número de vehículo, cuya información se registrará el apartado 150.

Ejemplo: Vehículo Número 2.

150. Vehículo número										
<input type="radio"/> 1	<input checked="" type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 4	<input type="radio"/> 5	<input type="radio"/> 6	<input type="radio"/> 7	<input type="radio"/> 8	<input type="radio"/> 9	<input type="radio"/> 10	

### **Apartado 151: Número de Licencia DTOP**

Se anotará en números, el Certificado Licencia de Conducir en el apartado correspondiente del Vehículo expedido por DTOP. Se escribirá un dígito en cada cuadro.

Ejemplo: 1234567

151. Núm. Licencia DTOP						
1	2	3	4	5	6	7

**Apartado 152: Licencia DTOP Expira**

Se anotará en el apartado correspondiente para ello la fecha de expiración del Certificado Licencia de Conducir Vehículos de Motor expedido por DTOP.

Ejemplo: La licencia de conductor del Vehículo expira el **10 de septiembre de 2013**.

152. Licencia DTOP expira					
1	0	0	9	1	3

**Apartado 153: ¿Vehículos en movimiento? Al momento del choque, vehículo(s) estaba(n)**

Se determinará si al momento del choque los vehículos de motor se hallaban o no en movimiento. Esto se anotará en el apartado provisto.

Ejemplo: Si el vehículo en cuestión se hallaba detenido en el paso, se anotará **Estacionado**.

153. ¿Vehículos en movimiento? Al momento del choque, vehículo(s) estaba(n)	
<input type="radio"/> 1	En movimiento en la vía pública
<input checked="" type="radio"/> 2	Estacionado

**Apartado 154: ¿Conductor autorizado para tipo de vehículo que conduce?**

Se determinará si el conductor está autorizado para conducir este tipo de vehículo. Se marcará en el apartado correspondiente para ello.

Ejemplo: Si el conductor del Vehículo es autorizado se marcará **Sí**.

154. ¿Conductor Autorizado para el tipo de vehiculo que conduce?	
<input checked="" type="radio"/> 1	Sí
<input type="radio"/> 2	No

**Apartado 155: Número de Licencia NTSP**

Se anotará en números, el Certificado Licencia de Conducir expedida por el Negociado de Transporte y Otros Servicios Públicos en el apartado correspondiente del Vehículo. Se escribirá un dígito en cada cuadro.

Ejemplo: 1234567

155. Núm. Licencia NTSP						
1	2	3	4	5	6	7

**Apartado 156: Licencia NTSP Expira**

Se anotará en el apartado correspondiente para ello la fecha de expiración del Certificado Licencia de Conducir Vehículos de Motor expedido por el Negociado de Transporte y Otros Servicios Públicos.

Ejemplo: La licencia de conductor del Vehículo expira el **10 de septiembre de 2013**.

156. Licencia NTSP expira					
1	0	0	9	1	3

**SECCIÓN INFORMACIÓN VEHÍCULO**

**Apartado 157: Configuración del Vehículo**

Se marcará en el apartado provisto, el tipo de vehículo comercial al que se hace referencia en el apartado.

Ejemplo: Si el vehículo involucrado es un camión con arrastre, se marcará **7-Camión con remolque**.

157. Configuración del Vehículo	
<input type="radio"/>	1 Veh. pasajeros con mat. peligrosos
<input type="radio"/>	2 Camioneta / pick-up con mat. peligroso
<input type="radio"/>	3 Veh. comercial (8-15 ocupantes, incluye conductor)
<input type="radio"/>	4 Veh. comercial (16 o más ocup., incluye conductor)
<input type="radio"/>	5 Camión de dos ejes y 6 ó más llantas
<input type="radio"/>	6 Camión de tres ejes ó más
<input checked="" type="radio"/>	7 Camión con remolque
<input type="radio"/>	8 Camión remolcador solo (caculo)
<input type="radio"/>	10 Remolcador con un semi-arrastre
<input type="radio"/>	11 Remolcador con doble arrastre
<input type="radio"/>	12 Remolcador con triple arrastre
<input type="radio"/>	97 Otro
<input type="radio"/>	99 Conf. veh. desconocido, 10,001 lbs. o mayor

### **Apartado 158: Uso de Ómnibus**

Si en el accidente hay involucrado un ómnibus, marque el uso que se le da al mismo. De no haber ómnibus involucrado, se marcará no aplica.

Ejemplo: Si en el accidente hubo involucrado un ómnibus escolar indirectamente, se marcará **2-Ómnibus escolar-envuelto indirectamente**.

158. Uso de ómnibus

- 1 Ómnibus Escolar – envuelto directamente
- 2 Ómnibus Escolar – envuelto indirectamente
- 3 Transporte colectivo
- 4 Transporte regional (Líneas)
- 5 Excursión / fletados
- 96 No aplica
- 97 Otros (Machina, etc.)

### **Apartado 159: Inspección**

Se marcará en el encasillado correspondiente si el vehículo está inspeccionado, o no lo está.

Ejemplo: Si el vehículo indicado en el apartado no posee inspección marque **NO**.

159. INSPECCIÓN (Inspección Vehículo)

1 Sí  2 No

### **Apartado 160: Permiso Especial Arrastre DTOP**

Se marcará en el apartado correspondiente si el vehículo de motor posee un Permiso Especial de DTOP para transitar por la vía pública.

Ejemplo: Si el vehículo de motor indicado en el apartado no posee Permiso de DTOP para transitar por la ruta, marque **NO**.

160. PERMISO ESPECIAL (Permiso Arrastre DTOP)

1 Sí  2 No

### **Apartado 161: Número de Ejes**

El Agente o Policía Municipal escribirá en dígitos la cantidad de ejes que posee el vehículo, incluyendo el remolque.

Ejemplo: Si el vehículo de motor comercial contaba con **6 ejes** incluyendo su remolque, se marcará en el apartado de la siguiente manera.

161. Número de Ejes (incluyendo remolques)													
<input type="radio"/>	1	<input type="radio"/>	2	<input type="radio"/>	3	<input type="radio"/>	4	<input type="radio"/>	5	<input checked="" type="radio"/>	6	<input type="radio"/>	7

### **Apartado 162: ¿Se perdió o salió el material peligroso de este vehículo debido al choque?**

Si se determina que, como consecuencia del choque, el vehículo perdió o derramó material peligroso, marcará Sí o No en el espacio provisto, conforme a la investigación.

Ejemplo: Si se salió el material peligros del vehículo comercial resultado del choque, se anotará **Sí**.

162. ¿Se perdió o salió el material peligroso de este vehículo debido al choque?	
<input checked="" type="radio"/>	1 Sí
<input type="radio"/>	2 No

### **Apartado 163: Tipo de Chasis del Vehículo**

Utilice las opciones provistas para seleccionar a qué tipo de chasis del vehículo de motor pertenece el vehículo en cuestión. Marcará en el apartado provisto el tipo de chasis que se identifique.

Ejemplo: Si el vehículo cuenta con un chasis de tipo **Vagón**, se anotará la **opción 3**.

163. Tipo de chasis del vehículo	
<input type="radio"/>	1 Ómnibus (8-15 ocup., conductor)
<input type="radio"/>	2 Ómnibus (16 + pasajeros)
<input checked="" type="radio"/>	3 Vagón/Furgón cerrado
<input type="radio"/>	4 Tanque de carga
<input type="radio"/>	5 Plataforma
<input type="radio"/>	6 Intermodal
<input type="radio"/>	7 De volteo
<input type="radio"/>	8 Mezcladora de concreto
<input type="radio"/>	10 Transporte de vehículos
<input type="radio"/>	11 Transporte de basura
<input type="radio"/>	12 Tanque alimentador (granos, gravilla, mat. Triturado)
<input type="radio"/>	13 Pole trailer
<input type="radio"/>	14 Log trailer
<input type="radio"/>	15 Grúa
<input type="radio"/>	96 No aplica
<input type="radio"/>	97 Otro

**Apartado 164: Peso Bruto GVWR/GCWR (incluyendo remolques)**

El Agente o Policía Municipal marcará en el encasillado correspondiente el peso aproximado del vehículo, incluyendo el remolque.

Ejemplo: Si se determina que el vehículo es un furgón cerrado de más de **10,001 lbs.**

HEP

164. Peso Bruto (GVWR/GCWR) (Incluyendo remolques)	
<input type="radio"/> 1	10,000 o menos
<input checked="" type="radio"/> 2	10,001- 26,000 lbs
<input type="radio"/> 3	Más de 26,000 lbs
<input type="radio"/> 96	No aplica

**Apartado 165: Clase Material Peligroso**

El Agente investigará si el vehículo transportaba algún material peligroso. Éste está identificado en un número de un solo dígito en la parte inferior del rótulo en forma de diamante que indica que transporta material peligroso.

Ejemplo: Si el vehículo llevaba gasolina, se marcará la opción **3-Combustible**.

165. Clase de material peligroso	
(El número de un solo dígito en la parte de abajo del rótulo en forma de diamante)	
<input type="radio"/> 1	Explosivos
<input type="radio"/> 2	Gas
<input checked="" type="radio"/> 3	Gas Venenoso
<input type="radio"/> 4	Combustible
<input type="radio"/> 5	Sólidos inflamables
<input type="radio"/> 6	Oxidantes/Peróxido
<input type="radio"/> 7	Veneno
<input type="radio"/> 8	Material Radioactivo
<input type="radio"/> 9	Material Corrosivo
<input type="radio"/> 10	Misceláneos
<input type="radio"/> 96	No aplica (no tiene rótulo)
<input type="radio"/> 97	Otro
<input type="radio"/> 98	Ninguno

**Ejemplo**



### ***Apartado 166: Código Material Peligroso***

El Agente identificará el material peligroso del vehículo comercial involucrado en el choque. Anote el número de identificación de cuatro dígitos que está impreso en el rótulo en forma de diamante o cuadrado. Se escribirá un dígito en cada cuadro.

Ejemplo: Si el número de identificación del material peligroso es **1993**.

166. Código material peligro				
Anote el nombre o número de cuatro dígitos del rótulo en forma de diamante o cuadrado				Ejemplo
1	9	9	3	

### **SECCIÓN INFORMACIÓN ACARREADOR O DUEÑO**

En los apartados 167 al 178 se proveerá información del Acarreador, Dueño o ambos.

### ***Apartado 167: Información del Dueño o Acarreador***

En este apartado se marcará si el vehículo en cuestión es conducido por el dueño o por un chofer acarreador.

Ejemplo: Si se determina que el vehículo no es conducido por el dueño, sino por un chofer acarreador, se marcará **2-Acarreador**.

167. Información de:
<input type="radio"/> 1 Dueño
<input checked="" type="radio"/> 2 Acarreador

### ***Apartado 168: Nombre, Inicial y Apellidos***

En este apartado se escribirá el nombre, inicial y ambos apellidos del dueño o acarreador del vehículo.

Ejemplo: Si el acreedor es **Juan A. del Pueblo Rodríguez**.

168. Nombre, inicial y apellidos
<b>Juan A. del Pueblo Rodríguez</b>

### ***Apartado 169: Nombre Preferido***

El MNPPR deberá escribir el nombre preferido del acarreador y/o dueño vehículo comercial.

Ejemplo: si el dueño desea que le llamen Alexa, el MNPPR escribirá

169. Nombre Preferido
Alexa

### ***Apartado 170: Dirección y/o Calle***

En este apartado se escribirá el número de casa y nombre o número de la calle donde reside la persona en cuestión nombrada en el apartado.

Ejemplo: Si la dirección es **Carretera Número 4, kilómetro 1.9**, se anotará de la siguiente manera.

170. Dirección y/o calle
<b>Carr. 4, Km 1.9</b>

### ***Apartado 171: Urbanización o Barrio***

En este apartado escriba el nombre de la Urbanización o Barrio al cual pertenece la dirección provista en el apartado.

Ejemplo: Si la urbanización/barrio es **Baldrich/Hato Rey**, se anotará de la siguiente manera.

171. Urbanización/Barrio
<b>Baldrich/Hato Rey</b>

**Apartado 172: Ciudad**

Se anotará el nombre completo del pueblo de residencia del conductor anotado en el apartado.

Ejemplo: Si el pueblo es **San Juan**, se anotará de la siguiente manera.



172. Ciudad
<b>San Juan</b>

**Apartado 173: Estado**

Se anotará el Estado de residencia, en forma abreviada. De residir fuera de Puerto Rico, se escribirá la abreviatura del Estado **PR**.

173. Estado	
<b>P</b>	<b>R</b>

**Apartado 174: Código Postal**

Se anotará el código postal de la residencia del conductor. Si el código postal es de Puerto Rico, es suficiente escribir los últimos tres dígitos. Si es fuera de Puerto Rico, se deben anotar los cinco dígitos en los cuadros correspondientes.

Ejemplo: Si el código postal es **00919**.

174. Código Postal				
<b>0</b>	<b>0</b>	<b>9</b>	<b>1</b>	<b>9</b>

**Apartado 175: Número US DOT**

En este apartado se escribirá el número asignado por el US DOT que se encuentra rotulado en el vehículo y/o en la documentación de este.

Ejemplo: Si el número es **12345678**.

175. ID4	Número US DOT						
<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>	<b>6</b>	<b>7</b>	<b>8</b>

### ***Apartado 176: Número ICCMC***

En este apartado, se anotará si aplica, el número de "Interstate Commerce Commission Motor Carrier Numbers (ICCMC)". El ICCMC es el número asignado a los vehículos comerciales previo a la creación del Número US DOT (Apartado 175). Este permiso autoriza a realizar movimiento de mercancía interestatal de manera legal y facilita las reclamaciones de ocurrir pérdidas o daños.

Ejemplo: Si el número es **87654321**.

176. ID Número ICCMC							
8	7	6	5	4	3	2	1

### ***Apartado 177: Interstate Carrier***

Este apartado no aplica, ya que no se viaja de Estado a Estado. Si el vehículo transita por la PR-1, PR-2 ó PR-3, se considera que el Carrier transitaba por una vía Interestatal.

Ejemplo: Si el vehículo transita por la PR-2, se marcará **Sí**.

177. Interstate Carrier	
<input checked="" type="radio"/>	1 Sí
<input type="radio"/>	2 No

### ***Apartado 178: Número NTSP Rotulado en Vehículo***

En este apartado, se anotará el número del Negociado de Transporte y Otros Servicios Públicos, que se encuentra impreso en las puertas del vehículo en cuestión.

Ejemplo: Si el número de NTSP es 123456789 se anotará.

178. Número NTSP rotulado en vehículo								
1	2	3	4	5	6	7	8	9

***Apartado 179: Fuente de Información***

El Agente o Policía Municipal anotará de dónde obtuvo la información del dueño o acarreador, haciendo referencia al vehículo en cuestión.

Ejemplo: Si la fuente de información fue el conductor, se anotará **3-Conductor Información**.

179. Fuente de Información
<input type="radio"/> 1 Doc. Embarque <input type="radio"/> 2 Rotulación veh. <input checked="" type="radio"/> 3 Conductor información <input type="radio"/> 4 Bitácora

# INSTRUCCIONES PARA COMPLETAR FORMA 3 – PERSONA

## SECCIÓN INFORMACIÓN DEL INVOLUCRADO

### **Apartado 200: Vehículo Número**

Se anotará el número de vehículo, cuya información se registrará en el apartado.

Ejemplo: Si hay 2 vehículos involucrados en un choque, se llenarán 2 formas de Vehículos. Si el vehículo en cuestión es el segundo, se marcará en el Apartado 200 el código 2.



200. Vehículo Número										
<input type="radio"/> 1	<input checked="" type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 4	<input type="radio"/> 5	<input type="radio"/> 6	<input type="radio"/> 7	<input type="radio"/> 8	<input type="radio"/> 9	<input type="radio"/> 10	<input type="radio"/> N/A

### **Apartado 201: Persona Número**

Se anotará el número de persona, cuya información se registrará en el apartado. Se incluirá una forma para cada persona envuelta en el choque incluyendo conductor, pasajeros, peatones, ciclistas y otros. En el caso de menores de edad se registrará como una persona, pero la información personal será protegida.

Ejemplo: Si en el vehículo 1 viajaba solo el conductor y en el vehículo 2 viajaban 3 personas. Se llenarán 4 formas de Personas, una forma para cada persona. Si la persona en cuestión es el tercero del vehículo 2, se marcará que es la persona número 3.

201. Persona núm.														
<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	<input checked="" type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 4	<input type="radio"/> 5	<input type="radio"/> 6	<input type="radio"/> 7	<input type="radio"/> 8	<input type="radio"/> 9	<input type="radio"/> 10	<input type="radio"/> 11	<input type="radio"/> 12	<input type="radio"/> 13	<input type="radio"/> 14	<input type="radio"/> 15

En caso de haber *peatones involucrados*, se marcará No Aplica (N/A) en el Apartado 200 y lo identificará como persona número 1 y especificará que es peatón en el Apartado 209. Para *ciclistas* marcará el número de vehículo correspondiente y llenará un formulario para cada usuario que utilizaba la bicicleta.

**Apartado 202: Abandonó Lugar**

Se marcará en el encasillado si el vehículo abandonó el lugar.

Ejemplo: Si el vehículo no abandonó el lugar, se marcará **No**.

202. Abandonó lugar

<input type="radio"/> Sí	<input checked="" type="radio"/> No
--------------------------	-------------------------------------

**Apartado 203: Núm. Licencia**

Se anotará el número completo del Certificado Licencia del conductor.

Ejemplo: Si el número de licencia es **4119605**.

203. Núm. Licencia

<b>4119605</b>
----------------

**Apartado 204: Estado**

Se anotará el Estado de residencia al cual se relaciona el ciudadano con la dirección en la licencia provista en el Apartado 203, en forma abreviada. De residir fuera de Puerto Rico, se escribirá la abreviatura del Estado.

Ejemplo: Para Puerto Rico, se escribirá: **PR**

204. Estado

<b>P</b>	<b>R</b>
----------	----------

**Apartado 205: ¿Es menor el Negligente?**

Se marcará en el encasillado si es menor el negligente.

Ejemplo: Si el negligente no es menor, se marcará **No**.

205. ¿Es menor el negligente?

<input type="radio"/> Sí	<input checked="" type="radio"/> No
--------------------------	-------------------------------------

**Apartado 205 A: Nombre, Inicial y Apellidos**

Se escribirá el nombre de los conductores de los vehículos de motor identificados. Se escribirá de la siguiente forma: Nombre, Inicial, Apellido Paterno y Apellido Materno.

Ejemplo: Si es **Juan A. del Pueblo Rodríguez**.

205.A Nombre, inicial y apellidos  
**Juan A. del Pueblo Rodríguez**

**Apartado 205 B: Padre, Encargado o tutor del Menor (si aplica)**

Se escribirá el nombre del padre, encargado o tutor del menor. Se escribirá de la siguiente forma: Nombre, Inicial, Apellido Paterno y Apellido Materno.

Ejemplo: Si es **Juan A. del Pueblo Rodríguez**.

205 B. Nombre, inicial y apellidos  
**Juan A. del Pueblo Rodríguez**

**Apartado 206: Nombre preferido**

Se escribirá el nombre preferido de la persona, como la persona prefiere que usted le llame.

Ejemplo: Se anotará el nombre indicado como nombre preferido "Julia".

206. Nombre preferido  
**Julia**

**Apartado 207: Edad**

Se escribirá la edad en años cumplidos al momento del choque, en forma numérica.

Ejemplo: Para un conductor de veinte años, se anotará **20**.

207. Edad	
<b>2</b>	<b>0</b>

### **Apartado 208: Género**

Se anotará con una letra el género del conductor del vehículo.

Ejemplo: Si es masculino, se escribirá M, e escribirá **M**.

APR

208. Género
<input checked="" type="radio"/> M <input type="radio"/> F

### **Apartado 209: Tipo de Persona**

Se marcará de las opciones la categoría de la licencia anotada en el apartado.

Ejemplo: Si la persona envuelta en el choque es un ciclista, se anotará **4-Ciclista**.

209. Tipo de persona			
<input type="radio"/> 1 Conductor	<input type="radio"/> 2 Pasajero	<input type="radio"/> 3 Peatón	<input checked="" type="radio"/> 4 Ciclista
<input type="radio"/> 5 Motociclista	<input type="radio"/> 6 Jinete	<input type="radio"/> 97 Otro	

### **Apartado 210: Conductor**

Se marcará en el encasillado correspondiente si el conductor es autorizado (posee una licencia de conducir vigente) o no autorizado (no posee licencia de conducir).

Ejemplo: Si el conductor es uno **No autorizado**.

210. Conductor	
<input type="radio"/> 1 Autorizado	<input checked="" type="radio"/> 2 No autorizado
<input type="radio"/> 96 No Aplica	

### **Apartado 211: Calle o Dirección**

Se anotará el nombre o número de la calle y número de la casa donde reside la persona en cuestión en la actualidad.

Ejemplo: **Calle Casa Blanca #212**.

211. Dirección y/o calle
<b>Calle Casa Blanca #212</b>

**Apartado 212: Urb/Bo.**

Se escribirá el nombre de la Urbanización donde reside la persona. Si es un área rural, se anotará el nombre del Barrio donde reside.

Ejemplo: **Bo. San Antonio.**

212. Urb./Bo.
<b>Bo. San Antonio</b>

**Apartado 213: Ciudad**

Se anotará el nombre completo del Municipio de residencia de la persona.

Ejemplo: Municipio de **San Lorenzo.**

213. Ciudad
<b>San Lorenzo</b>

**Apartado 214: Estado**

Se anotará la abreviatura del Estado donde reside la persona. Si reside en los Estados Unidos, se escribirá la abreviatura del mismo.

Ejemplo: Si uno de conductores de los vehículos de motor está residiendo en New York se anotará **N.Y.**

214. Estado
<b>N</b>   <b>Y</b>

**Apartado 215: Código Postal**

Se anotará el código postal del Municipio donde reside la persona, anotarán todos los dígitos. Si residente de un país extranjero, se deben anotar los cinco dígitos de igual manera.

Ejemplo: Para el pueblo de Barranquitas el código postal es **00624.**

215. Código postal
<b>0</b>   <b>0</b>   <b>6</b>   <b>2</b>   <b>4</b>

**Apartado 216: Teléfono**

Se anotará el número de teléfono de la persona, incluyendo el código de área.

Ejemplo: Si el número telefónico de contacto es **(787) 555-5555**.

216. Teléfono									
7	8	7	5	5	5	5	5	5	5

**Apartado 217: Correo electrónico**

Por cada una de las personas lesionadas, el Oficial investigará el lugar, anotará el correo electrónico para todas las personas envueltas en el choque.

Ejemplo: Si la persona indica que su correo electrónico es **juandelpueblo@pr.com**

217. Correo electrónico
<b>juandelpueblo@pr.com</b>

**Apartado 218: Transportado A:**

Por cada una de las personas lesionadas, el MNPPR investigará el lugar, si alguno, al que va a ser transportado el afectado(a) y lo anotará en el apartado correspondiente.

Ejemplo: Si la persona lesionada mencionada en el apartado 205A va a ser transportada al Centro Médico en Río Piedras, el Oficial anotará en el apartado correspondiente: **Centro Médico RP**.

218. Transportado A:
<b>Centro Médico RP</b>

**Apartado 219: Transportado por:**

Para cada una de las personas lesionadas, el MNPPR investigará en qué medio de transportación fue llevada la persona al hospital.

Ejemplo: Si la persona afectada va a ser transportada en una ambulancia aérea, el MNPPR Investigador marcará con un check mark ambulancia aérea

219. Transportado POR: <input type="radio"/> Policía <input checked="" type="radio"/> Ambulancia Aérea <input type="radio"/> Ambulancia Terrestre <input type="radio"/> Otro <input type="radio"/> Desconocido
--

**Apartado 220: Transportado por:**

Para cada una de las personas lesionadas, el MNPPR investigará por quién va a ser transportado para tratamiento. Esto, en el caso en que sea llevado a algún lugar para este propósito.

Ejemplo: Si la persona afectada mencionada va a ser transportada por algún familiar para ser tratada, el Agente Investigador escribirá el nombre de la persona.  
**Sra. Carmen Pérez Rodríguez.**

220. Transportado POR:  
**Carmen Pérez Rodríguez**

**Apartado 221: Número Incidente Emergencias Médicas**

En este apartado se anotará el número de incidente de emergencias médicas que le asignó la Ambulancia. Esto, si hubo necesidad de sus servicios. Si en el accidente no hubo heridos, este encasillado se anotará 98.

Ejemplo: Si la persona afectada mencionada que fue atendida, por personal de una ambulancia o Emergencias Médicas, se escribirá en el apartado el número de incidente que le asigna control de la ambulancia o emergencias médicas.

221. Núm. incidente emergencias médicas:

**Apartado 222: Número NTSP Ambulancia (TC-AMB \_\_\_\_\_)**

El Agente, en este apartado, indicará el número del Negociado de Transporte y Otros Servicios Públicos de la ambulancia, que se encuentra ubicado en las puertas de la unidad.

222. Núm. NTSP ambulancia (TC-AMB \_\_\_\_\_):

### **Apartado 223: Categoría Licencia**

Se anotará la categoría de la licencia del listado que se muestra en el apartado.

Ejemplo: Si la licencia es de **3-Chofer**.



223. Categoría licencia	
<input type="radio"/>	1 Aprendizaje
<input type="radio"/>	2 Conductor
<input checked="" type="radio"/>	3 Chofer
<input type="radio"/>	4 Vehículo pesado tipo
<input type="radio"/>	1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3
<input type="radio"/>	5 Tractor/remolcador
<input type="radio"/>	6 Conductor motocicletas

### **Apartado 223 A: Endoso**

Se anotará el endoso de la licencia del listado que se muestra en el apartado.

Ejemplo: Si la licencia es de **1-Motocicleta**.

223 A. Endoso	
<input checked="" type="radio"/>	1 Motocicleta
<input type="radio"/>	2 Materiales Peligrosos
<input type="radio"/>	96 No aplica

### **Apartado 224: Condición Apreciación (CN)**

El Agente realizará una inspección ocular de cada conductor y anotará en el apartado el número que indique la condición física que presenta el conductor.

Ejemplo: Si el Agente considera, según su apreciación, que un conductor se encuentra **Fatigado**, anotará en el apartado de ese conductor el código **2**.

224 Condición apreciación (CN)	
<input type="radio"/>	1 Normal
<input checked="" type="radio"/>	2 Fatigado
<input type="radio"/>	4 Conductor inexperto
<input type="radio"/>	6 Bajo medicamentos
<input type="radio"/>	8 Soñoliento
<input type="radio"/>	10 Condición médica
<input type="radio"/>	11 Distráido
<input type="radio"/>	12 Irritado
<input type="radio"/>	97 Otra condición
<input type="radio"/>	99 Desconocido

### ***Apartado 225: Tipo de Lesión (TL)***

Para cada una de las personas afectadas, el Agente o Policía seleccionará la opción que mejor describa el tipo de lesión sufrida. Marcará el código de la selección en el apartado correspondiente.

Ejemplo: Si se considera que la persona afectada sufrió una herida o posible lesión, pero esta no es visible a simple vista, se anotará en el apartado, el dígito **1-Lesión no visible**.

HER

225. Tipo de lesión (TL)	
<input type="radio"/>	0 No hay lesión aparente
<input checked="" type="radio"/>	1 Lesión no visible
<input type="radio"/>	2 Lesión leve visible
<input type="radio"/>	3 Lesión grave visible
<input type="radio"/>	4 Muerte o Lesión fatal

### ***Apartado 226: Equipo de Seguridad (ES)***

Con relación a la persona en cuestión, se investigará si utilizaba o no algún tipo de equipo de seguridad de los indicados. Se anotará el código correspondiente en el apartado.

Ejemplo: Al momento del choque el conductor estaba utilizando cinturón falda hombro, se anotará la opción **4**.

226. Equipo de seguridad en uso (ES)	
<input type="radio"/>	3 Cinturón falda
<input checked="" type="radio"/>	4 Cint. falda hombro
<input type="radio"/>	29 Asiento protector
<input type="radio"/>	30 "Booster"
<input type="radio"/>	96 No aplica
<input type="radio"/>	98 Ninguno en uso
<input type="radio"/>	97 Otro equipo
<input type="radio"/>	99 Desconocido

### **Apartado 227: Circunstancias Contribuyentes**

Este apartado se llenará únicamente para el conductor del vehículo, el Agente determinará si existió alguna circunstancia que contribuyera al choque de vehículo de motor. Seleccionará de la lista indicada lo que mejor describa esa circunstancia. Marcará en el apartado provisto para cada vehículo de motor el código que identifique su selección.

*HEP* Ejemplo: Si se determina que para el conductor del vehículo 1 no hubo circunstancias que contribuyeron al choque, se marcará **98-Ninguno**. Si se determina de la investigación que el vehículo 1 conducía sobre el límite de velocidad, se marcará 5-Sobre límite de velocidad.

227. Circunstancias Contribuyentes (CC)	
<input type="radio"/> 1 Abandono lugar choque	<input type="radio"/> 31 Peso/ancho/altura vehículo
<input type="radio"/> 3 No ceder el paso	<input type="radio"/> 33 Amarre o pérdida de carga
<input type="radio"/> 4 Caso omiso control Tránsito	<input type="radio"/> 70 Conductor agresivo / negligencia temeraria
<input type="radio"/> 5 Sobre límite velocidad	<input type="radio"/> 71 Desobedecer semáforo
<input type="radio"/> 6 Evitar objeto/persona	<input type="radio"/> 72 Viraje brusco, patinó
<input type="radio"/> 7 Viraje indebido	<input type="radio"/> 73 Velocidad insegura
<input type="radio"/> 9 No guardar distancia	<input type="radio"/> 74 Se salió de la carretera
<input type="radio"/> 10 Cambio carril indebido	<input type="radio"/> 97 Otras circunstancias
<input type="radio"/> 11 Retroceso indebido	<input checked="" type="radio"/> 98 Ninguno
<input type="radio"/> 12 Pasar indebidamente	<input type="radio"/> 99 Desconocido
<input type="radio"/> 14 Visión obstruida	
<input type="radio"/> 15 Conductor fuera de control	
<input type="radio"/> 16 Defecto mecánico	
<input type="radio"/> 17 Carretera defectuosa	
<input type="radio"/> 22 Condición conductor	
<input type="radio"/> 23 Carril contrario	
<input type="radio"/> 26 Vehículo a izquierda	
<input type="radio"/> 27 No obedecer señal	
<input type="radio"/> 29 Regateo	
<input type="radio"/> 30 Violación peatón	

### **Apartado 228: Expulsión (EX)**

En este caso el Agente investigará si la persona afectada fue, de alguna manera, expulsada del vehículo de motor en que viajaba, o si no hubo expulsión. Seleccionará de la lista indicada, el código que identifique el resultado de su investigación y lo anotará en el apartado correspondiente.

Ejemplo: Si se determinara que la persona afectada no resultó expulsada, pero quedó atrapada en el vehículo, resultado del choque, se anotará en el apartado la opción 4.

HEP

228. Expulsión (EX)	
<input type="radio"/>	2 Completa
<input type="radio"/>	3 Parcial
<input checked="" type="radio"/>	4 Atrapado
<input type="radio"/>	96 No aplica
<input type="radio"/>	98 Ninguna
<input type="radio"/>	99 Desconocido

### **Apartado 229: Bolsa de Aire (BA)**

Se indicará si se activaron o no algunos de los tipos de equipo de las bolsas de aire de seguridad indicados. Se marcará el código correspondiente.

Ejemplo: Si de la investigación se observa que no se activaron las bolsas de aire se anotará en el apartado 1.

229. Bolsa de aire (BA)	
<input checked="" type="radio"/>	1 No abrió bolsa
<input type="radio"/>	2 Activado - frente
<input type="radio"/>	3 Activado - lado
<input type="radio"/>	4 Activado-otro
<input type="radio"/>	5 Activado-combo
<input type="radio"/>	6 Desactivada
<input type="radio"/>	96 No aplica
<input type="radio"/>	99 Se desconoce

**Apartado 230: Distráido por uno o más de lo siguiente:**

El Agente investigará si el conductor se distrajo de alguna manera y esto provocara el choque de vehículo de motor. Seleccionará de la lista mencionada, lo que mejor describa el tipo de distracción. Marcará en el apartado correspondiente el código que aplique.

Ejemplo: Si se determina que el conductor del vehículo hizo uso del celular y esto contribuyó al choque, se marcará en el apartado la opción **2-Celular**.

*IEP*

230. Distráido por uno o más de lo siguiente	
<input type="radio"/> 1	No distraído
<input checked="" type="radio"/> 2	Celular
<input type="radio"/> 3	Equipo electrónico (DVD,GPS)
<input type="radio"/> 4	Otro en vehículo (mascota, etc.)
<input type="radio"/> 5	Distracción fuera vehículo
<input type="radio"/> 99	Desconocido

**Apartados 231: Posición en Vehículo (PV)**

Para cada una de las personas afectadas, el Oficial investigará cuál era su circunstancia en relación al suceso. Seleccionará de la lista indicada la posición de esta en el vehículo.

Ejemplo: Si la persona era un cartero del correo y se encontraba en el asiento del conductor derecho se anotará la **opción 23**. Si había una cuarta persona en la fila del frente se marcará 18. Si estaba en el exterior del vehículo se marcará 55.

231. Posición en vehículo (PV)		
<input type="radio"/> 31	<input type="radio"/> 21	Frente del vehículo
<input type="radio"/> 32	<input type="radio"/> 22	
<input type="radio"/> 33	<input checked="" type="radio"/> 23	
<input type="radio"/> 18	Fila del frente – otro	
<input type="radio"/> 28	Pasajero adicional 2DA fila	
<input type="radio"/> 38	Pasajero adicional 3RA fila	
<input type="radio"/> 51	Área cerrada o de carga	
<input type="radio"/> 55	Exterior vehículo	
<input type="radio"/> 96	No aplica	
<input type="radio"/> 99	Desconocido	

### **Apartado 232: Extracción (EXT)**

Para llenar este apartado, se investigará si la persona envuelta en el choque tuvo que ser extraída del vehículo o no.

Ejemplo: Una persona queda pillada en un vehículo y no pudo salir por sí misma, se anotará **1-Extraído**.

*HEP*

232. Extracción (EXT)	
<input type="radio"/> 0	No aplica
<input checked="" type="radio"/> 1	Extraído
<input type="radio"/> 99	Desconocido

## **SECCIÓN ALCOHOL/SUSTANCIAS CONTROLADAS**

### **Apartado 233: Prueba Alcohol**

El Agente hará una inspección ocular de cada conductor y según su apreciación, decidirá realizar o no la prueba de alcohol, de acuerdo a la condición que observe en cada conductor.

Ejemplo: Si el agente considera, según su apreciación, que el conductor del vehículo envuelto en el choque se encuentra ebrio, marcará en el apartado que corresponda a ese conductor **se hizo prueba la prueba de alcohol**. Si el agente considera, según su apreciación, que el conductor del vehículo no se encuentra bajo los efectos del alcohol, marcará el encasillado corresponde no se hizo prueba.

233. Prueba alcohol	
<input type="radio"/> 1	No se hizo prueba
<input type="radio"/> 2	Rechazo prueba
<input checked="" type="radio"/> 3	Se hizo Prueba
<input type="radio"/> 99	Se Desconoce

**Apartado 234: Análisis alcohol**

Si se realiza alguna prueba para determinar el porcentaje de alcohol en la sangre de los conductores, el agente marcará en los apartados respectivos el código que indique el tipo de análisis que se llevó a cabo.

Ejemplo: Si se le realiza un análisis de sangre al conductor del vehículo, se marcará en el apartado correspondiente **1-Sangre**.

234. Análisis alcohol
<input checked="" type="checkbox"/> 1 Sangre
<input type="checkbox"/> 2 Aliento
<input type="checkbox"/> 97 Otro análisis

### **Apartado 235: Resultados prueba de alcohol**

Si se realizaron análisis para determinar el nivel de alcohol en la sangre de los conductores, se anotará los resultados de dichos análisis para cada conductor. Si se realizó otro análisis para determinar el nivel de alcohol, marcará en el apartado nivel de alcohol pendiente o desconocido. Según los límites de nivel de alcohol de la Ley Núm. 22 de 2000, Ley de Vehículos y Tránsito de Puerto Rico y sus enmiendas se establece que estará incapacitado para conducir:

- 0-15 años: no se les permite conducir y cualquier BAC = incapacitado
- 16-17 años: legalmente permitido para conducir, pero cualquier BAC = incapacitado
- 18-20 años: permite conducir, pero BAC 0.02% o más = incapacitado
- 21 años de edad o más: BAC de 0.08% o más = incapacitado
- Motociclistas: BAC 0.02% o más = incapacitado
- Los conductores de camiones: BAC 0.02% o más = incapacitado

Ejemplo: Si el resultado de la prueba de alcohol del conductor del Vehículo fue 0.21% se anotará **0.210%**. De no estar disponible al momento de concluir el informe se anotará 2-Pendiente.

235. Resultados de prueba de alcohol				
Nivel de alcohol				
0.	2	1	0	%
<input checked="" type="radio"/> 2 Pendiente <input type="radio"/> 96 No aplica				
<input type="radio"/> 99 Desconoce				

### **Apartado 236: Prueba sustancias controladas**

El Agente hará una inspección ocular de cada conductor y marcará en el apartado correspondiente el número que indique la determinación que, según su apreciación mejor describa la condición del conductor.

Ejemplo: Si el conductor del vehículo no se realizó la prueba, se marcará **1 – no se hizo prueba.**

236. Prueba sustancias controladas	
<input checked="" type="radio"/> 1	No se hizo prueba
<input type="radio"/> 2	Rechazo prueba
<input type="radio"/> 3	Se hizo prueba
<input type="radio"/> 99	Se desconoce

### ***Apartado 237: Análisis sustancias controladas***

Si se realiza alguna prueba de sustancias controladas para determinar la condición física de los conductores, el agente marcará en los respectivos apartados el código que indique el tipo de análisis que se llevó a cabo.

Ejemplo: Si se hizo análisis de sustancias controladas a través de orina al conductor del vehículo, se marcará **2-Orina**.



237. Análisis sustancias controladas	
<input type="radio"/> 1	Sangre
<input checked="" type="radio"/> 2	Orina
<input type="radio"/> 96	No aplica
<input type="radio"/> 97	Otro análisis

### ***Apartado 238: Resultados prueba de sustancias controladas***

Si se realizaron análisis para determinar si el conductor manejaba bajo los efectos de las sustancias controladas, se anotará en los espacios provistos el resultado de la prueba.

Ejemplo: Si el conductor resultó no estar bajo los efectos de sustancias controladas, se marcará **2-Negativo**.

238. Resultado prueba sustancias controladas	
<input type="radio"/> 1	Positivo
<input checked="" type="radio"/> 2	Negativo
<input type="radio"/> 3	Pendiente
<input type="radio"/> 96	No aplica
<input type="radio"/> 99	Se desconoce

## SECCIÓN MOTOCICLISTA

Los Apartados 239 a 245 se completarán exclusivamente si la persona en cuestión *transitaba en un vehículo de motor de tipo motora.*

### **Apartados 239: Gafas Protectoras**

El Agente investigará si el conductor utilizaba o no **Gafas Protectoras**. Se marcará el código correspondiente en el apartado provisto.

Ejemplo: Si el conductor utilizaba gafas protectoras, se marcará **1-En uso**.

HER

239. Gafas protectoras	
<input checked="" type="radio"/> 1	En uso
<input type="radio"/> 2	No en uso
<input type="radio"/> 96	No aplica

### **Apartado 240: Guantes**

Con relación al apartado 240, se investigará si el conductor utilizaba o no **Guantes**. Se marcará el código correspondiente en el apartado provisto.

Ejemplo: El conductor en cuestión no transitaba en motora, se marcará **96-No aplica**.

240. Guantes	
<input type="radio"/> 1	En uso
<input type="radio"/> 2	No en uso
<input checked="" type="radio"/> 96	No aplica

### **Apartado 241: Calzado hasta los tobillos**

Se investigará si el conductor utilizaba o no **Calzado hasta los tobillos**. Se marcará el código correspondiente en el apartado provisto.

Ejemplo: Si el conductor transitaba con calzados hasta los tobillos, se marcará **1-En uso**.

241. Calzado hasta los tobillos	
<input checked="" type="radio"/> 1	En uso
<input type="radio"/> 2	No en uso
<input type="radio"/> 96	No aplica

### ***Apartado 242: Chaleco o dispositivo reflectivo***

Se investigará si el conductor utilizaba o no **Chaleco o Dispositivo Reflectivo**. Se marcará el código correspondiente en el apartado provisto.

Ejemplo: Si el motociclista no transitaba con chaleco o dispositivo reflectivo, se marcará **2-No en uso**.

242. Chaleco o dispositivo reflectivo	
<input type="radio"/> 1	En uso
<input checked="" type="radio"/> 2	No en uso
<input type="radio"/> 96	No aplica

### ***Apartado 243: Pantalones largos***

Se investigará si el conductor utilizaba o no **Pantalones Largos**. Se marcará el código correspondiente en el apartado provisto.

Ejemplo: Si la persona que viaja en una motora usaba pantalones largos al momento del choque, en el apartado se marcará **1-En uso**.

243. Pantalones Largo	
<input checked="" type="radio"/> 1	En uso
<input type="radio"/> 2	No en uso
<input type="radio"/> 96	No aplica

### ***Apartado 244: Uso casco motociclista***

Se investigará si el conductor utilizaba o no **Casco Motociclista**. Se marcará la opción correspondiente en el apartado provisto.

Ejemplo: Si el motociclista utilizaba el Casco DOT, se marcará **1-Casco DOT**.

244. Uso casco motociclista	
<input checked="" type="radio"/> 1	Casco DOT
<input type="radio"/> 2	Otro Casco (No es DOT)
<input type="radio"/> 96	No aplica
<input type="radio"/> 98	Ninguno

**Apartado 245: Amarre casco motociclista**

Se investigará si el conductor utilizaba o no el **Amarre en el Casco Motociclista**. Se marcará el código correspondiente en el apartado provisto.

Ejemplo: Si la persona en cuestión llevaba el casco, pero no estaba amarrado, se anotará **2-No en uso**.

245. Amarre casco motociclista	
<input type="radio"/> 1	En uso
<input checked="" type="radio"/> 2	No en uso
<input type="radio"/> 96	No aplica

**SECCIÓN PEATÓN / CICLISTA**

Los Apartados 246 a 248 se completarán exclusivamente si la persona en cuestión era peatón o ciclista.

**Apartado 246: Lugar de ocurrencia peatón/ciclista**

Escoja de la lista la opción que mejor describa el lugar donde ocurrió el choque. Se marcará en el apartado correspondiente el código.

Ejemplo: Si se determinó, que un peatón cruzó en un cruce escolar y contribuyó a causar el choque de vehículo de motor, se marcará en el apartado **4-Cruce Escolar**.

246. Lugar de ocurrencia peatón/ciclista			
<input type="radio"/> 1	Cruce en intersección	<input type="radio"/> 5	Isleta
<input type="radio"/> 2	Intersección fuera cruce	<input type="radio"/> 97	Otro lugar
<input type="radio"/> 3	Cruce fuera intersección	<input type="radio"/> 99	Desconocido
<input checked="" type="radio"/> 4	Cruce escolar		

### **Apartado 247: Acción del Peatón**

Escoja de la lista la opción que mejor describa la acción del peatón. Marcará en el apartado correspondiente.

Ejemplo: Si se determina, con relación a la persona, que el peatón cruzó una intersección sin semáforo y contribuyó a causar el accidente de vehículo de motor, se marcará en el apartado **10-Cruzar intersección sin semáforo**.

247. Acción del Peatón	
<input type="radio"/> 1 Cruzar intersección- semáforo a favor	<input type="radio"/> 70 Parado en acera
<input type="radio"/> 2 Cruzar intersección contra semáforo	<input type="radio"/> 74 Jugando en carretera
<input type="radio"/> 4 Cruzar fuera de la intersección	<input type="radio"/> 75 Acostado en carretera
<input type="radio"/> 8 Parado fuera de la vía de rodaje	<input type="radio"/> 76 Enganchando en vehículo
<input checked="" type="radio"/> 10 Cruzar intersección sin semáforo	<input type="radio"/> 97 Otra acción del peatón
<input type="radio"/> 12 Saliendo detrás de vehículo	
<input type="radio"/> 20 Caminando con el tránsito	
<input type="radio"/> 30 Caminando contra el tránsito	
<input type="radio"/> 52 Bajándose/montándose de/en vehículo	
<input type="radio"/> 62 Trabajando/empujando vehículo	
<input type="radio"/> 68 Trabajando en carretera	

### **Apartado 248: Acción de Ciclista**

El Agente investigará si algún ciclista pudo haber contribuido al choque. Seleccionará de la lista mencionada lo que mejor describa la Acción del Ciclista. Marcará en el apartado correspondiente el código que identifique la selección.

Ejemplo: Si se determinó, con relación, que un ciclista cruzando la carretera o calle provoca desviar el curso del conductor y provoca el accidente, se marcará el código **10-Cruzando carretera**.

248. Acción del Ciclista	
<input checked="" type="radio"/> 10 Cruzando carretera	
<input type="radio"/> 20 Manejando con el tránsito	
<input type="radio"/> 30 Manejando contra el tránsito	
<input type="radio"/> 70 Ciclista parado	
<input type="radio"/> 97 Otra acción del ciclista	

# INSTRUCCIONES PARA COMPLETAR

## FORMA 4 – RELATO DEL CHOQUE

### SECCIÓN DEL RELATO

#### ***Apartado 300: Investigación Realizada***

En esta sección, el Agente marcará si la investigación se realizó en el lugar del choque, o fuera del mismo, en el apartado correspondiente.

Ejemplo: Si la investigación fue realizada en el sitio del choque, se marcará la opción 1.

HEI

300. Investigación realizada	<input checked="" type="checkbox"/> 1 En el sitio del choque	<input type="checkbox"/> 2 Fuera del sitio del choque
------------------------------	--	---

**NOTA: Se recomienda realizar el reporte en el lugar del choque, ya que se omiten detalles importantes cuando se realizan fuera del sitio del choque.**

#### ***Apartado 301: Hora notificación de la Policía***

Se escribirá la hora en que el Agente recibió la notificación del choque de vehículos de motor. Marcará en el espacio provisto si la hora fue en la mañana (a.m.) o en la tarde (p.m.).

Ejemplo: Si se notificó a la Policía el choque a las **3:45 p.m.**

301. Hora notificación policía	3:45	<input checked="" type="checkbox"/> am <input checked="" type="checkbox"/> pm
--------------------------------	------	--

#### ***Apartado 302: Hora llegada Policía***

Se escribirá la hora en que el Agente se presentó al choque de vehículos de motor. Marcará en el espacio provisto si la hora escrita fue en la mañana (a.m.) o en la tarde (p.m.)

Ejemplo: Si la hora de llegada de la Policía al choque fue a las 3:45 p.m.

302. Hora llegada policía	3:45	<input type="checkbox"/> am <input checked="" type="checkbox"/> pm
---------------------------	------	---

**Apartado 303: Hora notificación Emergencias Médicas**

Se escribirá la hora en que el Agente o familiar hizo las gestiones para solicitar ayuda a Emergencias Médicas. Marcará en el espacio provisto si la hora escrita fue en la mañana (a.m.) o en la tarde (p.m.)

Ejemplo: Si se notificó a Emergencias Médicas el choque a las **3:45 p.m.**

303. Hora notificación Emergencias Médicas	3:45	<input type="checkbox"/> am <input checked="" type="checkbox"/> pm
--	------	---

**Apartado 304: Hora llegada Emergencias Médicas**

Se escribirá la hora en que Emergencias Médicas llegó al lugar del choque de vehículo de motor. Marcará en el espacio provisto, si la hora escrita fue en la mañana (a.m.) o en la tarde (p.m.)

Ejemplo: Si la hora de llegada de Emergencias Médicas fue a las **4:00 p.m.**

304. Hora llegada Emergencias Médicas	4:00	<input type="checkbox"/> am <input checked="" type="checkbox"/> pm
---------------------------------------	------	---

**Apartado 305: Dirección de los Vehículos**

En este apartado, el Agente utilizará el modelo que se presenta en el informe para identificar la dirección por donde viajaban **previo al choque** de cada uno de los vehículos de motor y lo codificará según corresponda por vehículo. Se escribirá el dígito (1 al 8) correspondiente al punto cardinal utilizando como referencia el modelo.

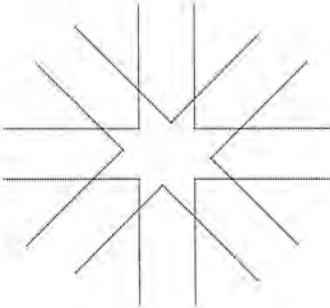
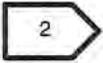
Ejemplo: El vehículo 1 choca al vehículo 2 por la parte posterior, ambos viajaban hacia el Norte en el mismo carril y en la misma dirección.

305. Dirección de los vehículos (código numérico)	Vehículo 1	Vehículo 2	Vehículo 3	Vehículo 4	Vehículo 5	
	5	5				
	Vehículo 6	Vehículo 7	Vehículo 8	Vehículo 9	Vehículo 10	

### **Apartado 306: Diagrama**

El Apartado 306 provee un diagrama para que el Agente realice un dibujo de lo que observó en el choque. En el dibujo debe marcar con líneas sólidas los carriles, bordes o ambos de la carretera, nombrar las carreteras e ilustrar los vehículos o peatones como señala el Informe. Usará flechas con líneas sólidas para indicar la dirección antes del impacto y líneas entrecortadas para la dirección después del impacto.

ASP

306 Diagrama	
<b>NORTE</b> 	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Dibuje con líneas sólidas los carriles y/o los bordes de la carretera.</li><li>2. Nombre las calles o carreteras.</li><li>3. Ilustre los vehículos o peatones así: Vehículos   Peatones 0 </li><li>4. Las flechas con líneas sólidas indican dirección antes del impacto, use líneas entrecortadas para flechas que indican dirección después del impacto.</li></ol>

### **Apartado 307: Nombre del Fiscal**

En el espacio provisto el Agente debe indicar el nombre de Fiscal a cargo del caso de haber una fatalidad.

Ejemplo: **Juan A. del Pueblo Rodríguez**

307. Nombre del Fiscal
Juan A. del Pueblo Rodríguez

***Apartado 308: Nombre del Agente Servicios Técnicos***

En el espacio provisto el Agente debe indicar el nombre del Agente de Servicios Técnicos que realiza la toma de fotografías y huellas en la escena.

Ejemplo: Juan A. del Pueblo Rodríguez

308. Nombre del Agente Servicios Técnicos  
Juan A. del Pueblo Rodríguez

***Apartado 309, 317: información de los testigos***

Se escribirá el nombre, inicial y apellidos de testigos presentes en el choque de vehículo de motor, si aplica.

Ejemplo: **Juan A. del Pueblo Rodríguez**

Nombre, inicial y apellidos  
Juan A. del Pueblo Rodríguez

***Apartado 310, 318: Nombre preferido***

En este apartado se escribirá, en los casos de testigos transgénero o transexuales, el nombre preferido de estos.

Ejemplo: Si el nombre preferido del testigo es **Juana**.

Nombre Preferido  
Juana

***Apartado 311, 319: Calle/carretera***

En este apartado se escribirá el número de casa y nombre o número de la calle donde reside el testigo nombrado.

Ejemplo: Si el testigo reside en la **Carretera 4, kilómetro 1.9**.

Calle/carretera  
Carretera 4, kilómetro 1.9.

**Apartado 312, 320: Urbanización/barrio**

En estos apartados escriba el nombre de la Urbanización o Barrio al cual pertenece la dirección provista por el testigo correspondiente.

Ejemplo: Si el testigo reside en la Urb. **Baldrich del Bo. Hato Rey**.

UR

Urbanización/barrio
Baldrich del Bo. Hato Rey.

**Apartado 313, 321: Ciudad**

En estos apartados se anotará el nombre completo del Municipio de residencia del testigo correspondiente.

Ejemplo: Si el testigo reside en **San Juan**.

Ciudad
San Juan

**Apartado 314, 322: Estado**

En estos apartados se anotará el Estado de residencia al cual se relaciona la dirección provista por el testigo correspondiente, en forma abreviada. De residir fuera de Puerto Rico, se escribirá la abreviatura del Estado.

Ejemplo: Si reside en Puerto Rico, se escribirá **PR**.

Estado	
P	R

**Apartado 315, 323: Código Postal**

En estos apartados se anotará el código postal de la residencia del testigo correspondiente. Si el código postal es de Puerto Rico, escribir sólo los últimos tres dígitos. Si es fuera de Puerto Rico, se anotarán los cinco dígitos.

Ejemplo: Si el código postal del testigo es **919**.

Código Postal				
		9	1	9

**Apartado 316, 324: Teléfono**

En estos apartados se escribirá el número de teléfono donde se pueda contactar el testigo correspondiente. Un dígito para cada encasillado.

Ejemplo: Si el número de teléfono del testigo es **(787) 555-5555**

NER

Teléfono									
7	8	7	5	5	5	5	5	5	5

**Apartado 325: Multas y/o citación Tribunal**

El Agente anotará si expide alguna multa o citación al Tribunal. Se marcará en el espacio provisto, según la información que brinde el investigador.

Ejemplo: Si el Agente determina expedir multa a la persona en cuestión, se marcará la opción **1-Sí**.

325. Multas y/o citación Tribunal	<input checked="" type="radio"/> 1 Si	<input type="radio"/> 2 No	<input type="radio"/> 3 Pendiente	<input type="radio"/> 98 Se Desconoce
-----------------------------------	---------------------------------------	----------------------------	-----------------------------------	---------------------------------------

**Apartado 326, 328, 331, 333: Número boleto**

En estos apartados se indicará el número del boleto/multa que se asignó en la investigación.

Ejemplo: Si el número de multa es **#####**.

Núm. Multa
#####

**Apartado 327, 329, 332, 334: Artículo**

En estos apartados se escribirá el artículo por el cual será citado o denunciado para el tribunal.

Ejemplo: Si el número de **Artículo es 7.02** (alcohol) de Ley 22 de Tránsito.

Núm. Multa
7.02

**Apartado 330, 335: Citación Tribunal**

En estos apartados se escribirá el Tribunal al cual será citado.

Ejemplo: La persona en cuestión es citada a la **Sala Superior del Tribunal de San Juan.**

HER

Citación tribunal u otro
Sala Superior del Tribunal de San Juan

**Apartado 336: Nombre y placa Policía / Agente**

En este apartado se escribirá en letra de molde, de manera legible, el nombre del Agente o Policía Municipal que investigó el choque de tránsito.

Ejemplo: **Juan A. del Pueblo Rodríguez.**

336.Nombre y placa Policía / Agente
Juan A. del Pueblo Rodríguez

**Apartado 337: Unidad de trabajo**

En este apartado se escribirá la unidad policiaca donde está adscrito el Agente o Policía Municipal que investigó el choque de tránsito.

Ejemplo: **Hato Rey Oeste**

337. Unidad de trabajo
Hato Rey Oeste

### **Apartado 338, 340,344 y 347 Fechas**

En el apartado 338 este apartado se escribirá la fecha que el MNPPR cumplimiento el Informe de Choque. En el encasillado 340 corresponde al supervisor escribir la fecha del día que reviso y firmo el informe de Choque.

El encasillado se completará utilizando el siguiente orden: Día-Mes-Año en que ocurre el Choque de Tránsito. Se escribirá un dígito en cada cuadro.

Día: se completará el número del día en cifras de dos dígitos.

Mes: se completará con el número del mes en cifras de dos dígitos.

Año: se anotarán los últimos dos dígitos del año en que ocurre el choque.

Ejemplo: Si el informe se cumplimiento el 12 de marzo de 2013, se escribirá de la siguiente forma

338. Fecha  
**01/12/18**

### **Apartado 339 Nombre y Placa del Supervisor**

En este apartado el Supervisor del MNPPR que investigo el choque deberá escribir el nombre completo y placa en letra de molde.

Ejemplo: Juan A del Pueblo Rodriguez

339. Nombre y placa Supervisor  
**Juan A. del Pueblo Rodriguez**

### Apartado 341 Relato del choque

Se provee un espacio para que el MNPPR realice un relato del choque donde explique lo ocurrido. El mismo debe contener la información relevante y pertinente al caso.

<b>341. RELATO DEL CHOQUE</b> haga un breve resumen de como sucedió el choque. Incluye cualquier información pertinente al caso

### Apartado 342 Firma Policía/Agente Investigador

El Agente firmará el Informe donde hace constar que la información que proveyó es correcta, conforme la investigación realizada.

Ejemplo: **Juan A. del Pueblo Rodríguez.**

342. Firma Policía / Agente Investigador <i>Juan A. del Pueblo Rodríguez</i>
---

### Apartado 343,346 Placa

En estos apartados el MNPPR que cumplimiento el Informe de Choque y el Supervisor que reviso y firmo el Informe deberá escribir el número de placa.

Ejemplo 12345    8-6789

343. Placa <b>12345</b>
----------------------------

346. Placa <b>8-6789</b>
-----------------------------

## **Apartado 345 Firma del Supervisor**

El Supervisor inmediato del Agente verificará el informe para determinar si está completo. De no estar completo, lo devolverá al Agente Investigador para que complete la información faltante. Al Supervisor firmar, está CERTIFICANDO que el Informe está correctamente cumplimentado y procederá a firmar el mismo



**345. Firma del Supervisor**

## **IV. Disposiciones Generales**

### **A. Interpretación**

1. Las palabras y frases utilizadas en este Manual se interpretarán según el contexto y el significado sancionado por el uso común y corriente.
2. Los términos usados en este Manual en el tiempo futuro incluyen también el presente; los usados en el género masculino incluyen el femenino y el neutro, salvo los casos en que tal interpretación resulte absurda; el número singular incluye el plural y el plural incluye el singular.
3. Si el lenguaje empleado es susceptible de dos o más interpretaciones, debe ser interpretado para adelantar los propósitos de este Manual y de la parte sección o inciso particular objeto de interpretación.

### **B. Cumplimiento**

1. Todo MNPPR tendrá la obligación de cumplir con las disposiciones de este Manual y de informar a su supervisor inmediato o superior del sistema de rango, sobre cualquier violación a estas normas. Cualquier acto u omisión que viole las disposiciones de este Manual será referido e investigado por la Superintendencia Auxiliar de Responsabilidad Profesional a tenor con las normas aplicables.
2. Los supervisores asegurarán el cumplimiento de este Manual, así como de que el personal a su cargo sea debidamente adiestrado en la misma. Aquel MNPPR que incumpla con cualquier disposición de este Manual estará sujeto

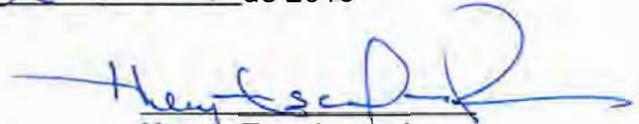
a sanciones disciplinarias, posibles cargos criminales y/o acciones civiles, según corresponda.

### **C. Derogación**

1. Este Manual deroga cualquier otra Orden, Normas, comunicación verbal o escrita o partes de las mismas que entren en conflictos con esta.
2. Si cualquier disposición de este Manual fuese declarada nula o inconstitucional por un Tribunal competente, tal declaración no afectará o invalidará las restantes disposiciones o partes de la misma, las cuales continuarán vigentes.

### **D. Vigencia**

Este Manual entrará en vigor el 30 de Octubre de 2019



**Henry Escalera Rivera**  
**Comisionado**



## Anejo I

### P5. Estado de las Lesiones

**Definición** - El nivel de severidad de las lesiones de una persona envuelta en un choque. La determinación de cuál atributo asignar debe estar basada en la información más reciente disponible al momento de completar el informe, excepto como se describe a continuación para las lesiones fatales.

**Muerte o Lesión Fatal (K):** Una lesión que resulta en la muerte dentro de 30 días después del choque de vehículo de motor en el cual sucedió la lesión. Si la persona no murió en la escena, pero murió dentro de 30 días después del choque de vehículo de motor en el cual sucedió la lesión, la clasificación debe ser cambiada del atributo asignado anteriormente al atributo de "Muerte", que significa lo mismo que "Lesión Fatal".

**Lesión Grave Visible (A):** Una lesión grave visible es una lesión, que no sea fatal, que resulta en una o más de las siguientes:

- Laceración severa que resulta en la exposición de tejidos/músculos/órganos o que resulta en una pérdida significativa de sangre
- Extremidad rota o torcida (brazo o pierna)
- Lesiones por aplastamiento
- Presunta lesión craneal, de pecho o abdominal, aparte de moretones o laceraciones menores
- Quemaduras significativas (quemaduras de segundo y tercer grado que cubren más del 10% del cuerpo)
- Inconsciente cuando es removido de la escena del choque
- Parálisis

**Lesión Leve Visible (B):** Una lesión leve es una lesión que es evidente en la escena del choque, que no sea una lesión fatal ni seria. Algunos ejemplos incluyen chichón en la cabeza, abrasiones, moretones, laceraciones menores (cortaduras en la superficie de la piel con sangrado mínimo y sin exposición de tejido profundo/músculo).

**Lesión No Visible (C):** Una lesión no visible es cualquier lesión reportada o alegada que no es una lesión fatal, presunta lesión seria o presunta lesión menor. Algunos ejemplos incluyen pérdida momentánea de la consciencia, alegación de lesión, cojera o quejarse de dolor o náusea. Las posibles lesiones son aquellas que son reportadas por la persona y se indican por su comportamiento, pero no hay heridas ni lesiones evidentes al momento.

**No Hay Lesión (O):** No hay lesión es una situación donde no hay razón para creer que la persona ha sufrido algún daño corporal del choque de vehículo de motor. No hay evidencia física de la lesión y la persona no reporta ningún cambio en el funcionamiento normal.

**Valores del Atributo (según el informe de choques PPR-621.4 encasillado 225 tipo de lesión):**

04 (K) Muerte o Lesión Fatal\*\*

03 (A) Lesión Grave Visible

02 (B) Lesión Leve Visible

01 (C) Lesión No Visible

00 (O) No Hay Lesión Aparente

**Razón**

Necesaria para el análisis y la evaluación del resultado de lesiones. Este elemento es crítico también para proveer un enlace entre el choque, el Negociado del Cuerpo de Emergencias Médicas de Puerto Rico o NCEMPR (EMS, por sus siglas en inglés) y los registros de los hospitales.





**VEHÍCULOS**

<b>VEHÍCULO/MOTORAS/COMERCIAL</b>	100. Vehículo Número ○ 1 ○ 2 ○ 3 ○ 4 ○ 5 ○ 6 ○ 7 ○ 8 ○ 9 ○ 10					101. Abandonó lugar ○ Sí ○ No		102. Inhabilitado Transportado en grúa ○ Sí ○ No																						
	103. Número Tablilla		104. Estado		105. Año		106. Marca		107. Modelo		108. Núm. de ocupantes		109. Vehículo Removido Vía pública ○ Sí ○ No																	
	110. Tablilla arrastre		111. Estado		112. Año		113. Número marbete		114. Fecha expiración		115. Fecha compra de marbete																			
	116. Validez de marbete ○ 1 Vigente ○ 2 Fuera de término		117. VIN																											
	118. Tipo de vehículo (TV) ○ 1 Auto ○ 10 Motocicleta ○ 2 Camioneta (SUV) ○ 11 Bicicleta ○ 3 "Pick-up" ○ 12 Máquina agrícola ○ 4 Van ○ 13 Equipo Carretera ○ 5 Tractor (caculo) ○ 14 Arrastre ○ 6 Camión ○ 15 Casa Ambulante ○ 7 Omnibus ○ 16 Jeep ○ 8 Omnibus Escolar ○ 17 Equino ○ 9 Grúa ○ 97 Otro vehículo (especifique)					119. Defecto mecánico vehículo (DM) ○ 80 Retrovisores ○ 91 Aros y/o ruedas ○ 81 Frenos ○ 92 Enganche arrastre ○ 82 Guía/volante ○ 95 Sistema cambios y/o Transmisión ○ 84 Suspensión ○ 97 Otro defecto ○ 85 Gomas ○ 98 Ninguno ○ 87 Luces ○ 89 Ventanas/Parabrisas ○ 90 Cinturones seguridad					120. Maniobras vehículo (Conductor) ○ 0 Seguir derecho ○ 81 Retroceder ○ 23 Estacionarse ○ 89 Tomando una curva ○ 39 Viraje izquierda ○ 90 Detenido en carril ○ 40 Viraje derecha ○ 91 Saliendo del carril ○ 41 Viraje en U ○ 92 Entrando al carril ○ 57 Pasar por izquierda ○ 97 Otra maniobra ○ 58 Pasar por derecha ○ 99 Desconocido ○ 59 Cambio carril izq. ○ 60 Cambio carril der ○ 67 Reducir vel.-parar																			
	121. Vehículo diseñado para 8 o más (incluyendo conductor) ○ Sí ○ No			122. ¿Rótulo material peligroso? ○ Sí ○ No		123. Peso bruto (GVWR/GCWR) 10,001 lb. o mayor ○ Sí ○ No		124. Velocidad máxima rotulada _____ mph		125. Velocidad estimada vehículo _____ mph																				
	126. Evento relacionado de mayor daño para este vehículo (marca de cotejo a solamente uno)						127. Secuencia de eventos relacionados (utilizar códigos del 126)			128. Punto de impacto inicial																				
	<table border="0"> <tr> <td><b>Colisión con objeto fijo</b></td> <td><b>Colisión</b></td> <td><b>Sin colisión</b></td> <td><b>Otros eventos</b></td> </tr> <tr> <td>○ 43 Motora como objeto fijo ○ 51 Barrera metal ○ 52 Drones ○ 53 Postes ○ 55 Árbol ○ 56 Boca Incendio ○ 57 Buzón Correo ○ 59 Rótulo Tránsito ○ 63 Talud ○ 64 Puente ○ 71 Edificio ○ 72 Verja ○ 76 Otro objeto fijo ○ 93 Barrera hormigón ○ 94 Atenuador impacto ○ 95 Terminal barrera ○ 100 Encintado ○ 101 Cuneta</td> <td>○ 14 Peatón ○ 15 Dos vehículos ○ 16 Tres + vehículos ○ 17 Hit &amp; Run Peatón ○ 18 Hit &amp; Run ○ 30 Veh. Estacionado ○ 40 Ciclista ○ 41 Hit &amp; Run Ciclista ○ 42 Motociclista ○ 45 Animal ○ 92 Veh. Todoterreno</td> <td>○ 1 Vuelco ○ 2 Fuego/Explosión ○ 3 Inmersión (agua) ○ 5 Caída carga ○ 6 Derrame ○ 7 Superficie irregular ○ 8 Se fue por riesgo ○ 9 Derrumbe ○ 10 Vagón virado ○ 11 Vuelco motora ○ 12 Caída persona ○ 13 Otro sin colisión</td> <td>○ 77 Hoyo ○ 78 Equipo agrícola ○ 79 Eq. construcción ○ 90 Reg. Alcantarillado ○ 97 Otro con colisión ○ 102 Objetos que caen ○ 103 Falla mecánica ○ 104 Separación vagón ○ 105 Se salió de la carr. ○ 106 Cruzó mediana ○ 107 Cuesta sin freno ○ 108 Golpe de objeto</td> </tr> </table>						<b>Colisión con objeto fijo</b>	<b>Colisión</b>	<b>Sin colisión</b>	<b>Otros eventos</b>	○ 43 Motora como objeto fijo ○ 51 Barrera metal ○ 52 Drones ○ 53 Postes ○ 55 Árbol ○ 56 Boca Incendio ○ 57 Buzón Correo ○ 59 Rótulo Tránsito ○ 63 Talud ○ 64 Puente ○ 71 Edificio ○ 72 Verja ○ 76 Otro objeto fijo ○ 93 Barrera hormigón ○ 94 Atenuador impacto ○ 95 Terminal barrera ○ 100 Encintado ○ 101 Cuneta	○ 14 Peatón ○ 15 Dos vehículos ○ 16 Tres + vehículos ○ 17 Hit & Run Peatón ○ 18 Hit & Run ○ 30 Veh. Estacionado ○ 40 Ciclista ○ 41 Hit & Run Ciclista ○ 42 Motociclista ○ 45 Animal ○ 92 Veh. Todoterreno	○ 1 Vuelco ○ 2 Fuego/Explosión ○ 3 Inmersión (agua) ○ 5 Caída carga ○ 6 Derrame ○ 7 Superficie irregular ○ 8 Se fue por riesgo ○ 9 Derrumbe ○ 10 Vagón virado ○ 11 Vuelco motora ○ 12 Caída persona ○ 13 Otro sin colisión	○ 77 Hoyo ○ 78 Equipo agrícola ○ 79 Eq. construcción ○ 90 Reg. Alcantarillado ○ 97 Otro con colisión ○ 102 Objetos que caen ○ 103 Falla mecánica ○ 104 Separación vagón ○ 105 Se salió de la carr. ○ 106 Cruzó mediana ○ 107 Cuesta sin freno ○ 108 Golpe de objeto	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Secuencia</th> <th>Vehículo</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Primero</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Segundo</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Tercero</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Cuarto</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>			Secuencia	Vehículo	Primero		Segundo		Tercero		Cuarto		<p>○ 8 ○ 1 ○ 2 ○ 7 ○ 9 ○ 3 ○ 6 ○ 5 ○ 4</p>		
	<b>Colisión con objeto fijo</b>	<b>Colisión</b>	<b>Sin colisión</b>	<b>Otros eventos</b>																										
	○ 43 Motora como objeto fijo ○ 51 Barrera metal ○ 52 Drones ○ 53 Postes ○ 55 Árbol ○ 56 Boca Incendio ○ 57 Buzón Correo ○ 59 Rótulo Tránsito ○ 63 Talud ○ 64 Puente ○ 71 Edificio ○ 72 Verja ○ 76 Otro objeto fijo ○ 93 Barrera hormigón ○ 94 Atenuador impacto ○ 95 Terminal barrera ○ 100 Encintado ○ 101 Cuneta	○ 14 Peatón ○ 15 Dos vehículos ○ 16 Tres + vehículos ○ 17 Hit & Run Peatón ○ 18 Hit & Run ○ 30 Veh. Estacionado ○ 40 Ciclista ○ 41 Hit & Run Ciclista ○ 42 Motociclista ○ 45 Animal ○ 92 Veh. Todoterreno	○ 1 Vuelco ○ 2 Fuego/Explosión ○ 3 Inmersión (agua) ○ 5 Caída carga ○ 6 Derrame ○ 7 Superficie irregular ○ 8 Se fue por riesgo ○ 9 Derrumbe ○ 10 Vagón virado ○ 11 Vuelco motora ○ 12 Caída persona ○ 13 Otro sin colisión	○ 77 Hoyo ○ 78 Equipo agrícola ○ 79 Eq. construcción ○ 90 Reg. Alcantarillado ○ 97 Otro con colisión ○ 102 Objetos que caen ○ 103 Falla mecánica ○ 104 Separación vagón ○ 105 Se salió de la carr. ○ 106 Cruzó mediana ○ 107 Cuesta sin freno ○ 108 Golpe de objeto																										
Secuencia	Vehículo																													
Primero																														
Segundo																														
Tercero																														
Cuarto																														
129. Dirección tránsito (DT) vehicular antes del choque ○ 1 Hacia el Norte ○ 2 Hacia el Sur ○ 3 Hacia el Este ○ 4 Hacia el Oeste ○ 5 Fuera de carretera ○ 99 Desconocido		130. Características carretera (CC) ○ 1 Recta-llana ○ 6 Curva - cuesta abajo ○ 2 Recta - cuesta abajo ○ 7 Curva-cuesta arriba ○ 3 Recta - cuesta arriba ○ 8 Curva-tope colina ○ 4 Recta - tope colina ○ 99 Desconocido ○ 5 Curva llana		131. Controles de tránsito (CT) ○ 1 Policía / abanderado ○ 9 Ceda ○ 5 Control peatonal ○ 10 Zona de No Pasar ○ 6 Semáforo ○ 97 Otro control ○ 7 Semáforo intermitente ○ 99 Desconocido ○ 8 Pare		132. Control tránsito funciona (CF) ○ 1 Sí ○ 2 No ○ 96 No aplica																								
133. Uso del vehículo involucrado en choque ○ 1 Uso personal ○ 10 Policía ○ 2 Entrenamiento chofer ○ 11 Otro trabajo ○ 3 Construcción ○ 12 Combatir fuego ○ 4 Ambulancia/paramédico ○ 13 Levantamiento/Grúa ○ 5 Militar ○ 20 Vehículo en uso comercial ○ 6 Transporte pasajero ○ 21 Vehículo gobierno- no comercial ○ 7 Transporte propiedad ○ 22 Vehículo pesado en uso no comercial ○ 8 Agricultura ○ 97 Otro uso del vehículo involucrado			134. Vehículo de emergencia involucrado en choque ¿Estaba en uso? ○ 1 Sí ○ 2 No ○ 99 Desconocido		135. Vehículo no autorizado ○ 1 Four track ○ 2 Bicicleta con motor ○ 3 Patineta con motor ○ 97 Otro vehículo (especifique) _____																									
<b>DUEÑO REGISTRAR</b>	136. Nombre e inicial					137. Apellidos																								
	138. Dirección y/o calle																													



**LLENAR SECCIÓN DE VEHÍCULOS COMERCIALES SI EL CHOQUE CUMPLE AMBAS A y B (según los campos correspondientes):**

Involucra cualquier vehículo con al menos uno de los siguientes: peso bruto (GVWR/GCWR) 10,001 lb. o mayor (campo 123), o que esté diseñado para transportar 8 o más pasajeros (incluyendo conductor) (campo 121), o que transporte material peligroso en cantidad que requiera rotulación (campo 122).



<b>GENERAL</b>	150. Vehículo número		151. Núm. licencia DTOP	152. Licencia DTOP expira		
	<input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 <input type="radio"/> 4 <input type="radio"/> 5 <input type="radio"/> 6 <input type="radio"/> 7 <input type="radio"/> 8 <input type="radio"/> 9 <input type="radio"/> 10					
	153. ¿Vehículos en movimiento? Al momento del choque, vehículo(s) estaba(n)		154. ¿Conductor autorizado para el tipo de vehículo que conduce?	155. Núm. licencia NTSP	156. Licencia NTSP expira	
<input type="radio"/> 1 En movimiento en la vía pública <input type="radio"/> 2 Estacionado		<input type="radio"/> 1 Sí <input type="radio"/> 2 No				
<b>INFORMACIÓN VEHÍCULO</b>	157. Configuración del vehículo		158. Uso de ómnibus		159. Inspección (Inspección vehículo)	
	<input type="radio"/> 1 Veh. pasajeros con mat. peligrosos <input type="radio"/> 2 Camioneta / pick-up con mat. peligroso <input type="radio"/> 3 Veh. comercial (8-15 ocupantes, incluye conductor) <input type="radio"/> 4 Veh. comercial (16 o más ocup., incluye conductor) <input type="radio"/> 5 Camión de dos ejes y 6 o más llantas <input type="radio"/> 6 Camión de tres ejes o más <input type="radio"/> 7 Camión con remolque <input type="radio"/> 8 Camión remolcador solo (caculo) <input type="radio"/> 10 Remolcador con un semi-arrastre <input type="radio"/> 11 Remolcador con doble arrastre <input type="radio"/> 12 Remolcador con triple arrastre <input type="radio"/> 97 Otro <input type="radio"/> 99 Conf. vehículo desconocido, 10,001 o mayor lb.		<input type="radio"/> 1 Ómnibus Escolar – envuelto directamente <input type="radio"/> 2 Ómnibus Escolar – envuelto indirectamente <input type="radio"/> 3 Transporte colectivo <input type="radio"/> 4 Transporte regional (Líneas) <input type="radio"/> 5 Excursión / fletados <input type="radio"/> 96 No aplica <input type="radio"/> 97 Otros (Machina, etc.)		<input type="radio"/> 1 Sí <input type="radio"/> 2 No	
	163. Tipo de chasis del vehículo		164. Peso Bruto (GVWR/GCWR) (Incluyendo remolques)	165. Clase de material peligroso		166. Código material peligro
	<input type="radio"/> 1 Ómnibus (8-15 ocup., conductor) <input type="radio"/> 2 Ómnibus (16 + pasajeros) <input type="radio"/> 3 Vagón/Furgón cerrado <input type="radio"/> 4 Tanque de carga <input type="radio"/> 5 Plataforma <input type="radio"/> 6 Intermodal <input type="radio"/> 7 De volteo <input type="radio"/> 8 Mezcladora de concreto <input type="radio"/> 10 Transporte de vehículos <input type="radio"/> 11 Transporte de basura <input type="radio"/> 12 Tanque alimentador (granos, gravilla, material triturado) <input type="radio"/> 13 Pole trailer <input type="radio"/> 14 Log trailer <input type="radio"/> 15 Grúa <input type="radio"/> 96 No aplica <input type="radio"/> 97 Otro		<input type="radio"/> 1 10,000 o menos <input type="radio"/> 2 10,001- 26,000 lb. <input type="radio"/> 3 Más de 26,000 lb. <input type="radio"/> 96 No aplica	(El número de un solo dígito en la parte de abajo del rótulo en forma de diamante)  <input type="radio"/> 1 Explosivos <input type="radio"/> 2 Gas <input type="radio"/> 2.3 Gas Venenoso <input type="radio"/> 3 Combustible <input type="radio"/> 4 Sólidos inflamables <input type="radio"/> 5 Oxidantes/Peróxido <input type="radio"/> 6 Veneno <input type="radio"/> 7 Material Radioactivo <input type="radio"/> 8 Material Corrosivo <input type="radio"/> 9 Misceláneos <input type="radio"/> 96 No aplica (no tiene rótulo) <input type="radio"/> 97 Otro <input type="radio"/> 98 Ninguno		Anote el nombre o número de cuatro dígitos del rótulo en forma de diamante o cuadrado  <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 40px; margin: 0 auto;"></div> <p style="text-align: center;">Ejemplo</p>
	160. Permiso especial (Permiso Arrastre DTOP)		161. Número de ejes (Incluyendo remolques)		162. ¿Se perdió o salió el material peligroso de este vehículo debido al choque?	
	<input type="radio"/> 1 Sí <input type="radio"/> 2 No		<input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 <input type="radio"/> 4 <input type="radio"/> 5 <input type="radio"/> 6 <input type="radio"/> 7 <input type="radio"/> Otros		<input type="radio"/> 1 Sí <input type="radio"/> 2 No	
	167. Información de:		168. Nombre, inicial y apellidos	169. Nombre Preferido	170. Dirección y/o calle	
	<input type="radio"/> 1 Dueño <input type="radio"/> 2 Acarreador					
	171. Urbanización/Barrio		172. Ciudad	173. Estado	174. Código postal	
175. IDA Número US DOT			176. ID Número ICCMC			
177. Interstate Carrier		178. Número NTSP rotulado en vehículo		179. Fuente de información		
<input type="radio"/> 1 Sí <input type="radio"/> 2 No				<input type="radio"/> 1 Doc. Embarque <input type="radio"/> 2 Rotulación vehículo <input type="radio"/> 3 Conductor información <input type="radio"/> 4 Bitácora		



PERSONAS

<b>200. Vehículo número</b>				<b>201. Persona número</b>											
<input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 <input type="radio"/> 4 <input type="radio"/> 5 <input type="radio"/> 6 <input type="radio"/> 7 <input type="radio"/> 8 <input type="radio"/> 9 <input type="radio"/> 10 <input type="radio"/> N/A				<input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 <input type="radio"/> 4 <input type="radio"/> 5 <input type="radio"/> 6 <input type="radio"/> 7 <input type="radio"/> 8 <input type="radio"/> 9 <input type="radio"/> 10 <input type="radio"/> 11 <input type="radio"/> 12 <input type="radio"/> 13 <input type="radio"/> 14 <input type="radio"/> 15											
<b>202. Abandonó lugar</b>		<b>203. Núm. licencia</b>		<b>204. Estado</b>		<b>205. ¿Es menor el negligente?</b>									
<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No						<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No									
<b>205 A. Nombre, inicial y apellidos:</b> (Iniciales si es menor)				<b>205 B. Padre, encargado o tutor del menor</b> (Si aplica)											
<b>206 Nombre preferido</b>		<b>207. Edad</b>		<b>208. Género</b>		<b>209. Tipo de persona</b>									
				<input type="radio"/> M <input type="radio"/> Desconocido <input type="radio"/> F		<input type="radio"/> 1 Conductor <input type="radio"/> 2 Pasajero <input type="radio"/> 3 Peatón <input type="radio"/> 4 Ciclista <input type="radio"/> 6 Jinete <input type="radio"/> 5 Motociclista <input type="radio"/> 97 Otro _____									
<b>210. Conductor</b>															
<input type="radio"/> 1 Autorizado <input type="radio"/> 2 No autorizado				<input type="radio"/> 96 No Aplica											
211. Dirección y/o calle:				212. Urb. /Bo.:											
213. Ciudad:		214. Estado		215. Código postal		216. Teléfono									
217. Correo electrónico:															
218. Transportado a:				219. Transportado por <input type="radio"/> Policía <input type="radio"/> Ambulancia Aérea <input type="radio"/> Ambulancia terrestre <input type="radio"/> Otro <input type="radio"/> Desconocido											
220. Nombre persona transportó				221. Núm. incidente emergencias médicas:		222. Núm. NTSP ambulancia (TC-AMB_____):									
<b>223. Categoría licencia</b>		<b>223 A. Endoso</b>		<b>224. Condición apreciación (CN)</b>		<b>225. Tipo de lesión (TL)</b>									
<input type="radio"/> 1 Aprendizaje <input type="radio"/> 2 Conductor <input type="radio"/> 3 Chofer <input type="radio"/> 4 Vehículo pesado tipo <input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 <input type="radio"/> 5 Tractor/remolcador <input type="radio"/> 6 Conductor motocicletas		<input type="radio"/> 1 Motocicleta <input type="radio"/> 2 Materiales Peligrosos <input type="radio"/> 96 No aplica		<input type="radio"/> 1 Normal <input type="radio"/> 8 Soñoliento <input type="radio"/> 2 Fatigado <input type="radio"/> 10 Condición médica <input type="radio"/> 3 Alcohol <input type="radio"/> 11 Distruido <input type="radio"/> 4 Drogas <input type="radio"/> 12 Irritado <input type="radio"/> 5 Conductor inexperto <input type="radio"/> 97 Otra condición <input type="radio"/> 6 Bajo medicamentos <input type="radio"/> 99 Desconocido		<input type="radio"/> 0 No hay lesión aparente <input type="radio"/> 1 Lesión no visible <input type="radio"/> 2 Lesión leve visible <input type="radio"/> 3 Lesión grave visible <input type="radio"/> 4 Muerte o Lesión Fatal									
<b>226. Equipo de seguridad en uso (ES)</b>															
<input type="radio"/> 3 Cinturón falda <input type="radio"/> 4 Cint. falda hombro <input type="radio"/> 29 Asiento protector <input type="radio"/> 30 "Booster" <input type="radio"/> 96 No aplica <input type="radio"/> 98 Ninguno en uso <input type="radio"/> 97 Otro equipo <input type="radio"/> 99 Desconocido															
<b>227. Circunstancias contribuyentes (CC)</b>							<b>228. Expulsión (EX)</b>								
<input type="radio"/> 1 Abandono lugar choque <input type="radio"/> 11 Retroceso indebido <input type="radio"/> 26 Vehículo a izquierda <input type="radio"/> 3 No ceder el paso <input type="radio"/> 12 Pasar indebidamente <input type="radio"/> 27 No obedecer señal <input type="radio"/> 4 Caso omiso control Tránsito <input type="radio"/> 14 Visión obstruida <input type="radio"/> 29 Regateo <input type="radio"/> 5 Sobre límite velocidad <input type="radio"/> 15 Conductor fuera de control <input type="radio"/> 30 Violación peatón <input type="radio"/> 6 Evitar objeto/persona <input type="radio"/> 16 Defecto mecánico <input type="radio"/> 31 Peso/ancho/altura vehículo <input type="radio"/> 7 Viraje indebido <input type="radio"/> 17 Carretera defectuosa <input type="radio"/> 33 Amarre o pérdida de carga <input type="radio"/> 9 No guardar distancia <input type="radio"/> 22 Condición conductor <input type="radio"/> 70 Conductor agresivo/negligencia temeraria <input type="radio"/> 10 Cambio carril indebido <input type="radio"/> 23 Carril contrario							<input type="radio"/> 71 Desobedecer semáforo <input type="radio"/> 72 Viraje brusco, patinó <input type="radio"/> 73 Velocidad insegura <input type="radio"/> 74 Se salió de la carretera <input type="radio"/> 97 Otras circunstancias <input type="radio"/> 98 Ninguno <input type="radio"/> 99 Desconocido								
<b>229. Bolsa de aire (BA)</b>		<b>230. Distruido por uno o más de lo siguiente</b>		<b>231. Posición en vehículo (PV)</b>											
<input type="radio"/> 1 No abrió bolsa <input type="radio"/> 6 Desactivada <input type="radio"/> 2 Activado - frente <input type="radio"/> 96 No aplica <input type="radio"/> 3 Activado - lado <input type="radio"/> 99 Se desconoce <input type="radio"/> 4 Activado-otro <input type="radio"/> 5 Activado-combo		<input type="radio"/> 1 No distraído <input type="radio"/> 99 Desconocido <input type="radio"/> 2 Celular <input type="radio"/> 3 Equipo electrónico (DVD,GPS) <input type="radio"/> 4 Otro en vehículo (mascota, etc.) <input type="radio"/> 5 Distracción fuera vehículo		<input type="radio"/> 31 <input type="radio"/> 21 Frente del vehículo <input type="radio"/> 32 <input type="radio"/> 22 <input type="radio"/> 33 <input type="radio"/> 23		<input type="radio"/> 18 Fila del frente - otro <input type="radio"/> 96 No aplica <input type="radio"/> 28 Pasajero adicional 2DA fila <input type="radio"/> 99 Desconocido <input type="radio"/> 38 Pasajero adicional 3RA fila <input type="radio"/> 51 Área cerrada o de carga <input type="radio"/> 55 Exterior vehículo									
<b>232. Extracción (EXT)</b>		<b>233. Prueba alcohol</b>		<b>234. Análisis alcohol</b>		<b>235. Resultados de prueba de alcohol</b>									
<input type="radio"/> 0 No aplica <input type="radio"/> 1 Extraído <input type="radio"/> 99 Desconocido		<input type="radio"/> 1 No se hizo prueba <input type="radio"/> 2 Rechazo prueba <input type="radio"/> 3 Se hizo prueba <input type="radio"/> 99 Se desconoce		<input type="radio"/> 1 Sangre <input type="radio"/> 3 Aliento <input type="radio"/> 97 Otros análisis		<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr><th colspan="4">Nivel de alcohol</th></tr> <tr><td>0.</td><td></td><td></td><td>%</td></tr> </table> <input type="radio"/> 2 Pendiente <input type="radio"/> 99 Desconoce <input type="radio"/> 96 No aplica		Nivel de alcohol				0.			%
Nivel de alcohol															
0.			%												
<b>236. Prueba sustancias controladas</b>		<b>237. Análisis sustancias controladas</b>		<b>238. Resultado prueba sustancias controladas</b>											
<input type="radio"/> 1 No se hizo prueba <input type="radio"/> 2 Rechazo prueba <input type="radio"/> 3 Se hizo prueba <input type="radio"/> 99 Se desconoce		<input type="radio"/> 1 Sangre <input type="radio"/> 2 Orina <input type="radio"/> 96 No aplica <input type="radio"/> 97 Otro análisis		<input type="radio"/> 1 Positivo <input type="radio"/> 2 Negativo <input type="radio"/> 3 Pendiente <input type="radio"/> 96 No aplica <input type="radio"/> 99 Se desconoce											
<b>239. Gafas protectoras</b>		<b>240. Guantes</b>		<b>241. Calzado hasta los tobillos</b>		<b>242. Chaleco o dispositivo reflectivo</b>									
<input type="radio"/> 1 En uso <input type="radio"/> 2 No en uso <input type="radio"/> 96 No aplica		<input type="radio"/> 1 En uso <input type="radio"/> 2 No en uso <input type="radio"/> 96 No aplica		<input type="radio"/> 1 En uso <input type="radio"/> 2 No en uso <input type="radio"/> 96 No aplica		<input type="radio"/> 1 En uso <input type="radio"/> 2 No en uso <input type="radio"/> 96 No aplica									
<b>243. Pantalones largo</b>		<b>244. Uso casco motociclista</b>		<b>245. Amarre casco motociclista</b>											
<input type="radio"/> 1 En uso <input type="radio"/> 2 No en uso <input type="radio"/> 96 No aplica		<input type="radio"/> 1 Casco DOT <input type="radio"/> 2 Otro Casco (No es DOT) <input type="radio"/> 96 No aplica <input type="radio"/> 98 Ninguno		<input type="radio"/> 1 En uso <input type="radio"/> 2 No en uso <input type="radio"/> 96 No aplica											
<b>246. Lugar de ocurrencia peatón/ciclista</b>				<b>247. Acción del Peatón</b>											
<input type="radio"/> 1 Cruce en intersección <input type="radio"/> 2 Intersección fuera cruce <input type="radio"/> 3 Cruce fuera intersección <input type="radio"/> 4 Cruce escolar <input type="radio"/> 5 Isleta <input type="radio"/> 97 Otro lugar <input type="radio"/> 99 Desconocido				<input type="radio"/> 1 Cruzar intersección- semáforo a favor <input type="radio"/> 52 Bajándose/montándose de/en vehículo <input type="radio"/> 2 Cruzar intersección contra semáforo <input type="radio"/> 62 Trabajando/empujando vehículo <input type="radio"/> 4 Cruzar fuera de la intersección <input type="radio"/> 68 Trabajando en carretera <input type="radio"/> 8 Parado fuera de la vía de rodaje <input type="radio"/> 70 Parado en acera <input type="radio"/> 10 Cruzar intersección sin semáforo <input type="radio"/> 74 Jugando en carretera <input type="radio"/> 12 Saliendo detrás de vehículo <input type="radio"/> 75 Acostado en carretera <input type="radio"/> 20 Caminando con el tránsito <input type="radio"/> 76 Enganchando en vehículo <input type="radio"/> 30 Caminando contra el tránsito <input type="radio"/> 97 Otra acción del peatón											
<b>248. Acción del Ciclista</b>															
<input type="radio"/> 10 Cruzando carretera <input type="radio"/> 20 Manejando con el tránsito <input type="radio"/> 30 Manejando contra el tránsito <input type="radio"/> 70 Ciclista parado <input type="radio"/> 97 Otra acción del ciclista															

INFORMACIÓN DEL INVOLUCRADO

ALCOHOL/SUSTANCIAS CONTROLADAS

MOTOCICLISTA

PEATÓN / CICLISTA



### Informe de Choque de Tránsito RELATO DEL CHOQUE

<b>300. Investigación realizada</b>		<input type="radio"/> 1 En el sitio del choque <input type="radio"/> 2 Fuera del sitio del choque		FORMA 4 – RELATO DEL CHOQUE			
<b>301. Hora notificación policía</b>		: <input type="text"/> : <input type="text"/> <input type="radio"/> am <input type="radio"/> pm		<b>302. Hora llegada policía</b>			
<b>303. Hora notificación Emergencias Médicas</b>		: <input type="text"/> : <input type="text"/> <input type="radio"/> am <input type="radio"/> pm		<b>304. Hora llegada Emergencias Médicas</b>			
<b>305. Dirección de los vehículos (código numérico)</b>		Vehículo 1   Vehículo 2   Vehículo 3   Vehículo 4   Vehículo 5 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>					
		Vehículo 6   Vehículo 7   Vehículo 8   Vehículo 9   Vehículo 10 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>					
<b>306 Diagrama</b>							
<b>NORTE</b>							
			1. Dibuje con líneas sólidas los carriles y/o los bordes de la carretera.				
			2. Nombre las calles o carreteras.				
			3. Ilustre los vehículos o peatones así:				
			Vehículos Peatones              0				
4. Las flechas con líneas sólidas indican dirección antes del impacto, use líneas entrecortadas para flechas que indican dirección después del impacto.							
<b>307. Nombre del Fiscal</b>			<b>308. Nombre del Agente Servicios Técnicos</b>				
<b>TESTIGO 1</b>	309. Nombre, inicial y apellidos			310. Nombre Preferido			
	311. Calle/carretera			312. Urbanización/barrio			
	313. Ciudad	314. Estado	315. Código Postal	316. Teléfono			
<b>TESTIGO 2</b>	317. Nombre, inicial y Apellidos			318. Nombre Preferido			
	319. Calle/carretera			320. Urbanización/barrio			
	321. Ciudad	322. Estado	323. Código Postal	324. Teléfono			
<b>MULTA Y/O CITACIÓN</b>	<b>325. Multas y/o citación Tribunal</b>					<input type="radio"/> 1 Si <input type="radio"/> 2 No <input type="radio"/> 3 Pendiente <input type="radio"/> 98 Se Desconoce	
	326. Núm. Multa	327. Artículo	328. Núm. Multa	329. Artículo	330. Citación tribunal u otro		
	331. Núm. Multa	332. Artículo	333. Núm. Multa	334. Artículo	335. Citación tribunal u otro		
<b>AGENTE/POLICÍA</b>	336. Nombre y placa Policía / Agente			337. Unidad de trabajo		338. Fecha	
	339. Nombre y placa Supervisor					340. Fecha	

