INFORME POLICIAL DE ACCIDENTE DE TRÁNSITO

1. ORGANISMO DE TRÁNSITO: 6 6 1 7 0 0 0 0 — DOSQUEBRADAS

2. GRAVEDAD: CON MUERTOS [ ] — CON HERIDOS [X] — SOLO DAÑOS [ ]

66170600006 202500669

3. LUGAR O COORDENADAS GEOGRÁFICAS: Carrera 16 Calle 25 Postobon
CÓDIGO DE RUTA — VÍA Y KILÓMETRO O SITIO, DIRECCIÓN Y CIUDAD
Lat. [ ]° [ ]' [ ]" Long. [ ]° [ ]' [ ]"

3.1. LOCALIDAD O COMUNA

4. FECHA Y HORA
FECHA Y HORA DE OCURRENCIA: 1 1 0 6 2 0 2 5 — 0 0 : 0 5
FECHA Y HORA DE LEVANTAMIENTO: 1 1 0 6 2 0 2 5 — 0 0 : 2 0

5. CLASE DE ACCIDENTE
CHOQUE [X] — CAÍDA OCUPANTE [4]
ATROPELLO [2] — INCENDIO [5]
VOLCAMIENTO [3] — OTRO [6]

5.1 CHOQUE CON: VEHÍCULO [X] — TREN [2] — SEMOVIENTE [3] — OBJETO FIJO [4]

5.2 OBJETO FIJO: MURO [1] — POSTE [2] — ÁRBOL [3] — BARANDA [4] — SEMÁFORO [5] — INMUEBLE [6] — HIDRANTE [7] — VALLA SEÑAL [8] — TARIMA CASETA [9] — VEHÍCULO ESTACIONADO [10] — OTRO [11]

6. CARACTERÍSTICAS DEL LUGAR

6.1. ÁREA: RURAL — *NACIONAL — *DEPARTAMENTAL — *MUNICIPAL — URBANA [X]

6.2. SECTOR: RESIDENCIAL — INDUSTRIAL — COMERCIAL

6.3. ZONA: ESCOLAR — DEPORTIVA — TURÍSTICA — PRIVADA — MILITAR — HOSPITALARIA

6.4. DISEÑO: GLORIETA — PASO A NIVEL — PASO ELEVADO — PUENTE — INTERSECCIÓN [X] — PONTÓN — PASO INFERIOR — TRAMO DE VÍA — LOTE O PREDIO — CICLO RUTA — PEATONAL — TÚNEL

6.5. CONDICIÓN CLIMÁTICA: GRANIZO — VIENTO — LLUVIA [X] — NORMAL — NIEBLA

7. CARACTERÍSTICAS DE LAS VÍAS

7.1 GEOMÉTRICAS (VÍA 1 / VÍA 2): A. RECTA [X] [X] — CURVA — B. PLANO [ ] [ ] — PENDIENTE — C. BAHÍA DE EST. — PENDIENTE — CON BERMA

7.2. UTILIZACIÓN: UN SENTIDO [X] — DOBLE SENTIDO [ ] — REVERSIBLE — CONTRAFLUJO — CICLO VÍA

7.3. CALZADAS: UNA [X] [X] — DOS [ ] [ ] — TRES Ó MÁS — VARIABLE

7.4. CARRILES: UN — DOS [X] [X] — TRES Ó MÁS — VARIABLE

7.5. SUPERFICIE DE RODADURA: ASFALTO [X] — AFIRMADO — ADOQUÍN — EMPEDRADO — CONCRETO — TIERRA — OTRO [X]

7.6. ESTADO: BUENO [X] [X] — CON HUECOS — DERRUMBES — EN REPARACIÓN — HUNDIMIENTO — INUNDADA — PARCHADA — RIZADA — FISURADA

7.7. CONDICIONES: ACEITE — HÚMEDA [X] [X] — LODO — ALCANTARILLA DESTAPADA

MATERIAL ORGÁNICO — MATERIAL SUELTO — SECA — OTRA

7.8. ILUMINACIÓN ARTIFICIAL: A. CON: BUENA [X] [X] — MALA — B. SIN

7.9. CONTROLES DE TRÁNSITO: A. AGENTE DE TRÁNSITO — B. SEMÁFORO: OPERANDO — INTERMITENTE [X] [X] — CON DAÑOS — APAGADO — OCULTO — C. SEÑALES VERTICALES: PARE — CEDA EL PASO — NO GIRE — SENTIDO VIAL — NO ADELANTAR — VELOCIDAD MÁXIMA — OTRA — NINGUNA

D. SEÑALES HORIZONTALES: ZONA PEATONAL — LÍNEA DE PARE — LÍNEA CENTRAL AMARILLA: CONTINUA — SEGMENTADA — LÍNEA DE CARRIL BLANCA: CONTINUA — SEGMENTADA [X] — LÍNEA DE BORDE BLANCA — LÍNEA DE BORDE AMARILLA — LÍNEA ANTIBLOQUEO — FLECHAS — LEYENDAS — SÍMBOLOS — OTRA

E. REDUCTOR DE VELOCIDAD: BANDAS SONORAS — RESALTO — MÓVIL — FIJO — SONORIZADOR — ESTOPEROL — OTRO

F. DELINEADOR DE PISO: TACHA — ESTOPEROLES — TACHONES — BOYAS — BORDILLOS — TUBULAR — BARRERAS PLÁSTICAS — HITOS TUBULARES — CONOS — OTRO

7.10. VISIBILIDAD: NORMAL [X] [X] — DISMINUIDA POR: CASETAS — CONSTRUCCIÓN — VALLAS — ÁRBOL/VEGETACIÓN — VEHÍCULO ESTACIONADO — ENCANDILAMIENTO — POSTE — OTROS

8. CONDUCTORES, VEHÍCULOS Y PROPIETARIOS — VEHÍCULO 1

8.1 CONDUCTOR — APELLIDOS Y NOMBRES	DOC	IDENTIFICACIÓN No.	NACIONALIDAD	FECHA DE NACIMIENTO (DIA MES AÑO)	SEXO	GRAVEDAD
Rengifo Paredes David Orlando	C.C	1.112.792.409	Colombiano	12 09 1998	M [X] F	MUERTO [ ] HERIDO [X]

DIRECCIÓN DE DOMICILIO	CIUDAD	TELÉFONO	SE PRACTICÓ EXAMEN SI [ ] NO [ ] — AUTORIZÓ [X] NO [ ] — EMBRIAGUEZ POS [ ] NEG [X] — GRADO	S. PSICOACTIVAS SI [ ] NO [ ]
Carrera 21 N 30 - 19	Dosquebradas	3125961145		

PORTA LICENCIA	LICENCIA DE CONDUCCIÓN No.	CATEGORÍA	RESTRICCIÓN	EXP. [X] VEN [ ] (DIA MES AÑO)	CÓDIGO DE TRÁNSITO	CHALECO	CASCO	CINTURÓN
[X] NO	1112792409	B1		01 07 2010		SI NO	SI NO	SI NO

HOSPITAL CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN: Clinica de Fracturas

DESCRIPCIÓN DE LESIONES: Trauma cervical, dorso lumbar y sacro lumbar con limitacion de movilidad

8.2 VEHÍCULO

PLACA	PLACA REMOLQUE /SEM	NACIONALIDAD	MARCA	LÍNEA	COLOR	MODELO	CARROCERÍA	TON.	PASAJEROS	LICENCIA DE TRANS No.
LXK506	/	COLOMBIANO [X] EXTRANJERO [ ]	RENAULT	KWID	Blanco Negro	2023	/	/	/	10035100696

EMPRESA	MATRICULADO EN	INMOVILIZADO EN: El Trebol	TARJETA DE REGISTRO No.
NIT.	medellin	A DISPOSICIÓN DE: Fiscalia	

REV. TEC. MEC SI [ ] NO [ ] No. no aplica — CANTIDAD ACOMPAÑANTES O PASAJEROS EN EL MOMENTO DEL ACCIDENTE [ ]

PORTA SOAT	POLIZA No.	ASEGURADORA	VENCIMIENTO (DIA MES AÑO)
[X] NO	3367982900	AXA Colpatria	01 03 2016

PORTA SEG. RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL SI [ ] NO [ ]	No.	ASEGURADORA	VENCIMIENTO (DIA MES AÑO)

PORTA SEG. RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL SI [ ] NO [ ]	No.	ASEGURADORA	VENCIMIENTO (DIA MES AÑO)

PROPIETARIO — MISMO CONDUCTOR SI [ ] NO [X]

APELLIDOS Y NOMBRES	DOC	IDENTIFICACIÓN No.
Rengifo Paredes Ana milena	CC	31427093

8.3 CLASE VEHÍCULO: AUTOMÓVIL [X] — BUS — BUSETA — CAMIÓN — CAMIONETA — CAMPERO — MICROBÚS — TRACTOCAMIÓN — VOLQUETA — MOTOCICLETA — M. AGRÍCOLA — M. INDUSTRIAL — BICICLETA — MOTOCARRO — MOTOTRICICLO — TRACCIÓN ANIMAL — MOTOCICLO — CUATRIMOTO — REMOLQUE — SEMI-REMOLQUE

8.4 CLASE SERVICIO: OFICIAL — PÚBLICO — PARTICULAR [X] — DIPLOMÁTICO

8.5 MODALIDAD DE TRANSPORTE: MIXTO — CARGA — *EXTRADIMENSIONADA — *EXTRAPESADA — *MERCANCÍA PELIGROSA — *CLASE DE MERCANCÍA
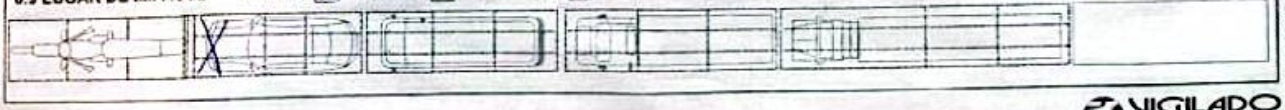
PASAJEROS: *COLECTIVO — *INDIVIDUAL — *MASIVO — *ESPECIAL TURISMO — *ESPECIAL ESCOLAR — *ESPECIAL ASALARIADO — *ESPECIAL OCASIONAL

8.6 RADIO DE ACCIÓN: NACIONAL — MUNICIPAL

8.8 DESCRIPCIÓN DAÑOS MATERIALES DEL VEHÍCULO: Desprendimiento de Bomper anterior sin dañar luminarias, trasladado de capo, rotura de parilla.

8.7 FALLAS EN: FRENOS [ ] — DIRECCIÓN [ ] — LUCES [ ] — BOCINA [ ] — LLANTAS [ ] — SUSPENSIÓN [ ] — OTRA [ ]

8.9 LUGAR DE IMPACTO: FRONTAL [X] — LATERAL [ ] — POSTERIOR [ ] — Otro



FIRMA DE CONFORMIDAD CON EL INFORME CONDUCTORES INVOLUCRADOS

FIRMA CONDUCTOR VICTIMA O TESTIGO C.C.

FIRMA CONDUCTOR VICTIMA O TESTIGO C.C.

TODA PERSONA RETENIDA SE NOTIFICA DE LOS DERECHOS CONFORME AL CÓDIGO DE PROCEDIMIENTO PENAL

VIGILADO SUPERTRANSPORTE

Powered by CamScanner

8. CONDUCTORES, VEHÍCULOS Y PROPIETARIOS — VEHÍCULO 2

8.1 CONDUCTOR

APELLIDOS Y NOMBRES	DOC	IDENTIFICACION No.	NACIONALIDAD	FECHA DE NACIMIENTO (DIA MES AÑO)	SEXO	GRAVEDAD
Tangarife Garcia Norberto	CC	10.097.657	Colombiana	11 05 58	M F	MUERTO / HERIDO X

DIRECCIÓN DE DOMICILIO	CIUDAD	TELÉFONO	SE PRACTICÓ EXAMEN SI NO	AUTORIZÓ	EMBRIAGUEZ	GRADO	S PSICOACTIVAS
Finca los olpes Vereda la Bella	Pereira	3206920134		SI NO	POS NEG X		SI NO

PORTA LICENCIA	LICENCIA DE CONDUCCIÓN No.	CATEGORIA	RESTRICCIÓN	EXP / VEN	CÓDIGO DE TRÁNSITO	CHALECO	CASCO	CINTURÓN
SI X NO	10097657	B1	-	DIA 23 MES 10 AÑO 23		SI NO	SI NO	SI NO

HOSPITAL CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN	DESCRIPCIÓN DE LESIONES
Clinica NOE	Herida abierta en region occipital con sangrado activo Contusion y hematoma en labio superior y epistaxis.

8.2 VEHICULO

PLACA	PLACA REMOLQUE /SEM	NACIONALIDAD	MARCA	LINEA	COLOR	MODELO	CARROCERIA	TON.	PASAJEROS	LICENCIA DE TRANS No.
DQX445	/	COLOMBIANO / EXTRANJERO	CHEVROLET	SPARK	Blanco Cobre	2017	/	/	/	10013532764

EMPRESA	MATRICULADO EN	INMOVILIZADO EN:	TARJETA DE REGISTRO No.
	PEREIRA	El Trebol	
NIT		A DISPOSICIÓN DE: Fiscalia	

REV. TEC. MEC SI X NO No. 180045446 — CANTIDAD ACOMPAÑANTES O PASAJEROS EN EL MOMENTO DEL ACCIDENTE:

PORTA SOAT	POLIZA No.	ASEGURADORA	VENCIMIENTO (DIA MES AÑO)
SI X NO	3372085300	AXA Colpatria	17 03 16

PORTA SEG. RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL	VENCIMIENTO	PORTA SEG. RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL	VENCIMIENTO
SI NO	DIA MES AÑO	SI NO	DIA MES AÑO
No. / ASEGURADORA		No. / ASEGURADORA	

PROPIETARIO

MISMO CONDUCTOR	APELLIDOS Y NOMBRES	DOC	IDENTIFICACIÓN No.
SI X NO	Sanz Diaz Olga Lucia	CC	49737634

8.3 CLASE VEHÍCULO

AUTOMOVIL X	M. AGRICOLA		
BUS	M. INDUSTRIAL		
BUSETA	BICICLETA		
CAMIÓN	MOTOCARRO		
CAMIONETA	MOTOTRICICLO		
CAMPERO	TRACCIÓN ANIMAL		
MICROBÚS	MOTOCICLO		
TRACTOCAMIÓN	CUATRIMOTO		
VOLQUETA	REMOLQUE		
MOTOCICLETA	SEM-REMOLQUE		

8.4 CLASE SERVICIO

OFICIAL	
PÚBLICO	
PARTICULAR	X
DIPLOMÁTICO	

8.5 MODALIDAD DE TRANSPORTE

MIXTO	
CARGA	
*EXTRADIMENSIONADA	
*EXTRAPESADA	
*MERCANCIA PELIGROSA	
*CLASE DE MERCANCÍA	

PASAJEROS

*COLECTIVO	
*INDIVIDUAL	
*MASIVO	
*ESPECIAL TURISMO	
*ESPECIAL ESCOLAR	
*ESPECIAL ASALARIADO	
*ESPECIAL OCASIONAL	

8.8 RADIO DE ACCIÓN

NACIONAL	
MUNICIPAL	

8.8 DESCRIPCIÓN DAÑOS MATERIALES DEL VEHÍCULO

Hundimiento de guardabarro posterior izq. rotura de step izq. englobamiento y abolladuras de capo, rotura de unidad luminosa izq. posterior y desplazamiento de Bomper anterior.

8.7 FALLAS EN FRENOS ☐ DIRECCIÓN ☐ LUCES ☐ BOCINA ☐ LLANTAS ☐ SUSPENSIÓN ☐ OTRA ☐

8.9 LUGAR DE IMPACTO FRONTAL X LATERAL ☐ POSTERIOR ☐ Otro



9. VÍCTIMAS: PASAJEROS, ACOMPAÑANTES O PEATONES No. ☐ DEL VEHÍCULO No. 2

APELLIDOS Y NOMBRES	DOC	IDENTIFICACIÓN No.	NACIONALIDAD	FECHA DE NACIMIENTO (DIA MES AÑO)	GÉNERO
Lopez Muñoz Maria Dora	CC	42.002.787	Colombiana	29 10 60	M X

DIRECCIÓN DE DOMICILIO	CIUDAD	TELÉFONO
Corregimiento la bella Finca los olpes	Pereira	3206920134

HOSPITAL CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN	SE PRACTICÓ EXAMEN SI ☐ NO ☐			
Clinica NOE	AUTORIZO SI NO	EMBRIAGUEZ POS ☐ NEG ☐	GRADO	S PSICOACTIVAS SI NO

DESCRIPCIÓN DE LESIONES: Trauma Craneo Claviculor

CINTURÓN SI NO — CASCO SI NO — CHALECO SI NO

9.1. DETALLES DE LA VÍCTIMA

CONDICIÓN: PEATÓN ☐ PASAJERO ☐ ACOMPAÑANTE X

GRAVEDAD: MUERTO ☐ HERIDO X

10. TOTAL VÍCTIMAS 5 — ACOMPAÑANTE ☐ PASAJERO ☐ CONDUCTOR ☐ TOTAL HERIDOS ☐ MUERTOS ☐

11. HIPÓTESIS DEL ACCIDENTE DE TRÁNSITO

DEL CONDUCTOR	123 / N#1	DEL VEHÍCULO	DEL PEATÓN
		DE LA VÍA	DEL PASAJERO

OTRA ☐ ESPECIFICAR ¿CUÁL?

12. TESTIGOS

APELLIDOS Y NOMBRES	DOC	IDENTIFICACIÓN No.	DIRECCIÓN Y CIUDAD	TELÉFONO
APELLIDOS Y NOMBRES	DOC	IDENTIFICACIÓN No.	DIRECCIÓN Y CIUDAD	TELÉFONO
APELLIDOS Y NOMBRES	DOC	IDENTIFICACIÓN No.	DIRECCIÓN Y CIUDAD	TELÉFONO

13. OBSERVACIONES 123 - no respetar prelacion de intersecciones o giros.

14. ANEXOS ANEXO 1: Conductores; Vehículos ☐ ANEXO 2: Victimas, peatones o pasajeros X OTROS ANEXOS (Fotos y Videos) ☐

15. DATOS DE QUIÉN CONOCE EL ACCIDENTE

GRADO	APELLIDOS Y NOMBRES	DOC	IDENTIFICACIÓN No.	PLACA	ENTIDAD	FIRMA
AT.	Gonzalez Bermudez Juan Camilo	CC	1053844377	124	SIMO	

16. CORRESPONDIÓ NÚMERO ÚNICO DE INVESTIGACIÓN 661760600006620255

(Dto. | Mpio. | Ent. | U receptora | Año | Consecutivo)

- 1° COPIA: ORGANISMO DE TRANSITO -

FIRMA DE CONFORMIDAD CON EL INFORME CONDUCTORES INVOLUCRADOS

FIRMA CONDUCTOR VICTIMA O TESTIGO C.C.

FIRMA CONDUCTOR VICTIMA O TESTIGO C.C.

Powered by CamScanner

ANEXO N° 2
VÍCTIMAS: PASAJEROS, ACOMPAÑANTES O PEATONES

FORMATO ANEXO AL INFORME DE ACCIDENTES. FORMULARIO

9. VÍCTIMAS: PASAJEROS, ACOMPAÑANTES O PEATONES No. 1 — DEL VEHÍCULO No. 2

APELLIDOS Y NOMBRES	DOC.	IDENTIFICACIÓN No.	NACIONALIDAD	FECHA DE NACIMIENTO (DIA / MES / AÑO)	SEXO
Cumana Florez Maria ligia	C.C	42.076.117	Colombiana	16 / 07 / 63	M

DIRECCIÓN DE DOMICILIO: Mz 2 Casa 5 Villa vento 2 — CIUDAD: Dosquebradas — TELÉFONO: 3227285433

HOSPITAL CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN: Clinica NOE — SE PRACTICÓ EXAMEN SI [ ] NO [ ]

DESCRIPCIÓN DE LESIONES: mordesta dolor en mandibula inferior

AUTORIZO SI [ ] NO [ ] — EMBRIAGUEZ NOS [ ] NEG [ ] — GRADO — S PSICOACTIVAS SI [ ] NO [ ]

CINTURÓN SI [ ] NO [ ] — CASCO SI [ ] NO [ ] — CHALECO SI [ ] NO [ ]

9.1. DETALLES DE LA VÍCTIMA
CONDICIÓN: PEATÓN [ ] PASAJERO [ ] ACOMPAÑANTE [X]
GRAVEDAD: MUERTO [ ] HERIDO [X]

FIRMA CONDUCTOR O VÍCTIMA C.C.

9. VÍCTIMAS: PASAJEROS, ACOMPAÑANTES O PEATONES No. 2 — DEL VEHÍCULO No. 2

APELLIDOS Y NOMBRES	DOC.	IDENTIFICACIÓN No.	NACIONALIDAD	FECHA DE NACIMIENTO (DIA / MES / AÑO)	SEXO
Espinosa Gomez luis Fernando	C.C	10091118	Colombiano	16 / 06 / 56	M

DIRECCIÓN DE DOMICILIO: V. Noventa 3 Manzana 18 Cs 5 — CIUDAD: Dosquebradas — TELÉFONO: 3052985006

HOSPITAL CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN: Clinica NOE — SE PRACTICÓ EXAMEN SI [ ] NO [ ]

DESCRIPCIÓN DE LESIONES: Trauma en cejas costales

AUTORIZO SI [ ] NO [ ] — EMBRIAGUEZ NOS [ ] NEG [ ] — GRADO — S PSICOACTIVAS SI [ ] NO [ ]

CINTURÓN SI [ ] NO [ ] — CASCO SI [ ] NO [ ] — CHALECO SI [ ] NO [ ]

9.1. DETALLES DE LA VÍCTIMA
CONDICIÓN: PEATÓN [ ] PASAJERO [ ] ACOMPAÑANTE [X]
GRAVEDAD: MUERTO [ ] HERIDO [X]

FIRMA CONDUCTOR O VÍCTIMA C.C.

9. VÍCTIMAS: PASAJEROS, ACOMPAÑANTES O PEATONES No. 3 — DEL VEHÍCULO No. 3

APELLIDOS Y NOMBRES	DOC.	IDENTIFICACIÓN No.	NACIONALIDAD	FECHA DE NACIMIENTO (DIA / MES / AÑO)	SEXO
					M F

DIRECCIÓN DE DOMICILIO — CIUDAD — TELÉFONO

HOSPITAL CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN — SE PRACTICÓ EXAMEN SI [ ] NO [ ]

DESCRIPCIÓN DE LESIONES — AUTORIZO SI [ ] NO [ ] — EMBRIAGUEZ NOS [ ] NEG [ ] — GRADO — S PSICOACTIVAS SI [ ] NO [ ]

CINTURÓN SI [ ] NO [ ] — CASCO SI [ ] NO [ ] — CHALECO SI [ ] NO [ ]

9.1. DETALLES DE LA VÍCTIMA
CONDICIÓN: PEATÓN [ ] PASAJERO [ ] ACOMPAÑANTE [ ]
GRAVEDAD: MUERTO [ ] HERIDO [ ]

FIRMA CONDUCTOR O VÍCTIMA C.C.

9. VÍCTIMAS: PASAJEROS, ACOMPAÑANTES O PEATONES No. 4 — DEL VEHÍCULO No. 4

APELLIDOS Y NOMBRES	DOC.	IDENTIFICACIÓN No.	NACIONALIDAD	FECHA DE NACIMIENTO (DIA / MES / AÑO)	SEXO
					M F

DIRECCIÓN DE DOMICILIO — CIUDAD — TELÉFONO

HOSPITAL CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN — SE PRACTICÓ EXAMEN SI [ ] NO [ ]

DESCRIPCIÓN DE LESIONES — AUTORIZO SI [ ] NO [ ] — EMBRIAGUEZ NOS [ ] NEG [ ] — GRADO — S PSICOACTIVAS SI [ ] NO [ ]

CINTURÓN SI [ ] NO [ ] — CASCO SI [ ] NO [ ] — CHALECO SI [ ] NO [ ]

9.1. DETALLES DE LA VÍCTIMA
CONDICIÓN: PEATÓN [ ] PASAJERO [ ] ACOMPAÑANTE [ ]
GRAVEDAD: MUERTO [ ] HERIDO [ ]

FIRMA CONDUCTOR O VÍCTIMA C.C.

9. VÍCTIMAS: PASAJEROS, ACOMPAÑANTES O PEATONES No. 5 — DEL VEHÍCULO No. 5

APELLIDOS Y NOMBRES	DOC.	IDENTIFICACIÓN No.	NACIONALIDAD	FECHA DE NACIMIENTO (DIA / MES / AÑO)	SEXO
					M F

DIRECCIÓN DE DOMICILIO — CIUDAD — TELÉFONO

HOSPITAL CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN — SE PRACTICÓ EXAMEN SI [ ] NO [ ]

DESCRIPCIÓN DE LESIONES — AUTORIZO SI [ ] NO [ ] — EMBRIAGUEZ NOS [ ] NEG [ ] — GRADO — S PSICOACTIVAS SI [ ] NO [ ]

CINTURÓN SI [ ] NO [ ] — CASCO SI [ ] NO [ ] — CHALECO SI [ ] NO [ ]

9.1. DETALLES DE LA VÍCTIMA
CONDICIÓN: PEATÓN [ ] PASAJERO [ ] ACOMPAÑANTE [ ]
GRAVEDAD: MUERTO [ ] HERIDO [ ]

FIRMA CONDUCTOR O VÍCTIMA C.C.

13. OBSERVACIONES

15. DATOS DE QUIÉN CONOCE EL ACCIDENTE

GRADO	APELLIDOS Y NOMBRES	DOC	IDENTIFICACIÓN No.	PLACA	ENTIDAD	FIRMA
AT	Gonzalez Bermudez Juan Camilo	C.C	1053844337	124	SIMD	

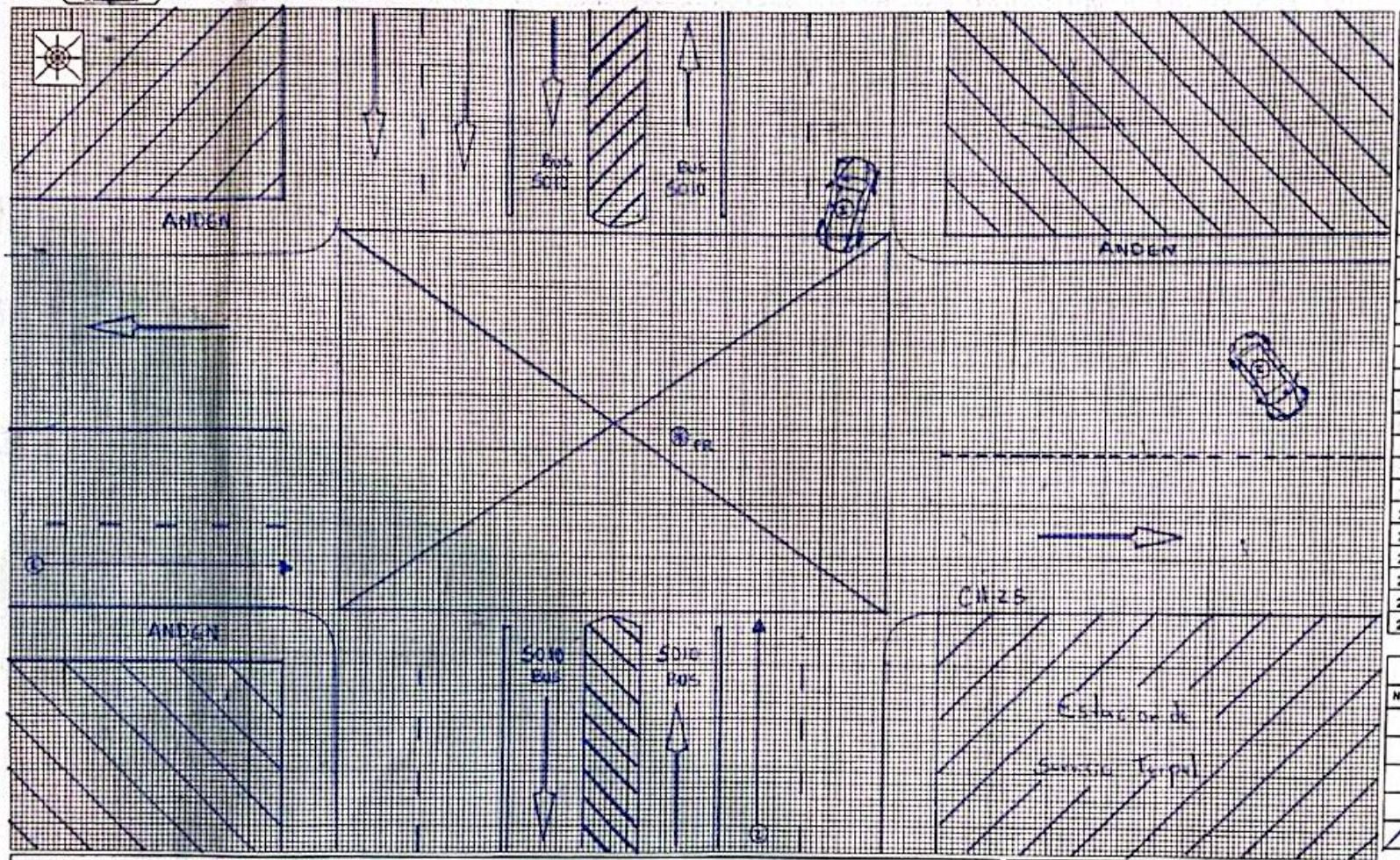
16. CORRESPONDIÓ NÚMERO ÚNICO DE INVESTIGACIÓN

Dto.	Mpio.	Ent.	U. receptora	Año	Consecutivo
6 6	1 7	0 0	0 0 0 0 6 6	2 0 2 5	

Powered by CamScanner

17. CROQUIS (BOSQUEJO TOPOGRÁFICO)
INFORME POLICIAL DE ACCIDENTE DE TRÁNSITO N° A66170

La movilidad es de todos — Mintransporte



PUNTO DE REFERENCIA PR Tapa alcantarillado

TABLA DE MEDIDAS

N°	"X" o "A"	"Y" o "B"	IDENTIFICACIÓN DEL PUNTO
1	2 m	5.40	Vert. línea zig Vh N-1
2	3.10	5.50	Vert. línea doble Vh N-1
3	20.10	2.10	Vert. línea doble Vh N-2
4	22.30	1 m	Vert. de M. doble Vh N-2
5		→	Sentido vial
6			Trayectoria
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			

FIRMA CONDUCTOR, VICTIMA O TESTIGO C.C.

FIRMA CONDUCTOR, VICTIMA O TESTIGO C.C.

LONG. HUELLAS

N°	METROS	CM	TIPO DE HUELLA

15. DATOS DE QUIEN CONOCE EL ACCIDENTE

GRADO	APELLIDOS Y NOMBRES	DOC	IDENTIFICACIÓN N°	PLACA	ENTIDAD	FIRMA
AT	Gonzalez Bermudez Juan Camilo	C.C	1053844337	124	STMO	Camilo

16. CORRESPONDIÓ NÚMERO ÚNICO DE INVESTIGACIÓN

Dto	Mpio	Ent	U receptora	Año	Consecutivo
6 6	1 7	0 6	0 0 0 0 6 6	2 0 2 5	

Long. ° ' "
Lat. ° ' "
ESCALA: 1:200
PLANO: Cartesiano
VISTA: Superior

Impreso por: emmanuelquiros - cel. 312 895 6162

	VÍA 1	VÍA 2
RADIO		
PERALTE		
PENDIENTE		

VIGILADO SuperTransporte

Powered by CamScanner