

Nº Boletim

Entidade Fiscalizadora

A - a preencher em todos os acidentes B e seguintes - a preencher apenas em acidentes com vítimas

A - IDENTIFICAÇÃO DO ACIDENTE

A1 DATA/HORA

Ano Mês Dia Hora Min.

A2 LOCALIZAÇÃO

1. Fora das localidades
 Dentro das localidades

2. Distrito
Concelho
Freguesia
Povoação (ou a mais próxima)

Coordenadas GPS

Latitude
Longitude

3. Designação de via

Km
Arruamento n.º

4. Se houver separador central indique em que sentido

- 1 Crescente
2 Decrescente

A3 TIPO DE ACIDENTE

- 1 Acidente só com danos materiais
2 Acidente com vítimas
Mortos
Feridos graves
Feridos leves

A4 NATUREZA DO ACIDENTE

- 1 Despiste
2 Colisão
3 Atropelamento

A5 NÚMERO DE VEÍCULOS INTERVENIENTES

Ciclomotor e motociclo
Veículo ligeiro
Veículo pesado
Outros

A6 CONDUTORES INTERVENIENTES

1. SEXO

A B C

- 1 Masculino
2 Feminino

2. DATA DE NASCIMENTO

A Ano Mês Dia B Ano Mês Dia
C Ano Mês Dia

B - CIRCUNSTÂNCIAS EXTERNAS

B1 CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS DA VIA

1. ESTRADA COM SEPARADOR

- 1 Autoestrada - nº de vias de trânsito no sentido
2 Outra via - nº de vias de trânsito no sentido

2. ESTRADA SEM SEPARADOR - nº de vias no sentido

3. VIA DE TRÂNSITO

- 1 Esquerda
2 Direita
3 Central

B2 TRAÇADO DA VIA

1. EM PLANTA

- 1 Reta
2 Curva

2. EM PERFIL

- 1 Em patamar
2 Com inclinação
3 Em lomba

- 3.1** Sem berma ou impraticável
 Berma não pavimentada
 Berma pavimentada

4. SITUAÇÃO DO ACIDENTE

- 1 Em plena via
2 Na berma
3 No passeio
4 Em via ou pista reservada
5 Em parque de estacionamento

5. INTERSEÇÃO DE VIAS

- 1 **Fora da interseção**
Em interseção de nível
2 Em cruzamento
3 Em entroncamento
4 Em rotunda
5 Em passagem de nível

Em interseção desnivelada

- 6 Em via de aceleração
7 Em via de desaceleração
8 Em ramo de ligação - entrada
9 Em ramo de ligação - saída

6. ACIDENTE EM OBRAS DE ARTE

- 1 Túnel
2 Viaduto/Ponte
3 Passagem estreita

B3 RÉGIME DE CIRCULAÇÃO

1. FAIXA DE RODAGEM COM

- 1 Sentido único
2 Dois sentidos
3 Reversível

2. VELOCIDADE PERMITIDA NO LANÇO

Limite geral Km/h
Limite local Km/h

B4 PAVIMENTO

1. TIPO DE PISO

- 1 Terra batida
2 Betuminoso
3 Betão de cimento
4 Calçada

2. ESTADO DE CONSERVAÇÃO

- 1 Em bom estado
2 Em estado regular
3 Em mau estado

3. OBSTÁCULOS OU OBRAS

- 1 Inexistentes
2 Não sinalizados
3 Insuficientemente sinalizados
4 Corretamente sinalizados

4. CONDIÇÕES DE ADERÊNCIA

- 1 Seco e limpo
2 Húmido
3 Molhado
4 Com água acumulada na faixa de rodagem
5 Com gelo, geada ou neve
6 Com lama
7 Com gravilha ou areia
8 Com óleo

B5 SINALIZAÇÃO

1. MARCAS NO PAVIMENTO

- 1 Sem marcas rodoviárias ou pouco visíveis
2 Com marcas - separadoras de sentido de trânsito
3 Com marcas - separadoras de sentido e de vias de trânsito

2. SINALIZAÇÃO LUMINOSA

- 1 Inexistente
2 A funcionar normalmente
3 Intermitente
4 Desligada

3. SINAIS

- 1 Stop
2 Cedência de passagem
3 Proibição de ultrapassagem
4 Passagem de peões
5 Outros

B6 LUMINOSIDADE

- 1 Em pleno dia
2 Sol encandeante
3 Aurora ou crepúsculo
4 Noite, sem iluminação
5 Noite, com iluminação

B7 FATORES ATMOSFÉRICOS

- 1 Bom tempo
2 Chuva
3 Vento forte
4 Nevoeiro
5 Neve
6 Nuvem de fumo
7 Granizo

C - NATUREZA DO ACIDENTE

DESPISTE

- 1 Despiste simples
Com transposição do separador central
2 Com dispositivo de retenção
3 Sem dispositivo de retenção
4 Com transposição do dispositivo de retenção lateral
5 Com capotamento
6 Com colisão com veículo imobilizado ou obstáculo
7 Com fuga

COLISÃO

- 8 Frontal
9 Traseiro com outro veículo em movimento
10 Lateral com outro veículo em movimento
11 Com veículo ou obstáculo na faixa de rodagem
12 Choque em cadeia
13 Com fuga
14 Outras situações

ATROPELAMENTO

- 15 De peões
16 De animais
17 Com fuga

Incêndio posterior. **A B C**
 A preencher no caso de se verificar

D - VEÍCULOS INTERVENIENTES

D1 CATEGORIA/CLASSE

1. VEÍCULOS A, B e C

A B C

- 1 Velocípede
2 Velocípede c/motor
3 Ciclomotor
4 Triciclo
5 Motociclo cilindrada ≤ 125cc
6 Motociclo cilindrada > 125cc
7 Automóvel ligeiro
8 Automóvel pesado
9 Veículo agrícola
10 Máquina industrial
11 Veículo sobre carris
12 Veículo de tração animal
13 Quadríciclo
14 Desconhecido

2. Se for automóvel ligeiro ou pesado, indicar o tipo:

A B C

- 1 Passageiros
2 Mercadorias
3 Misto
4 Trator
5 Veículo especial. Qual?

3. A B C

- 1 Sem semireboque/reboque
 2 Com semireboque/reboque

D2 TIPO DE SERVIÇO**A B C**

- 1 Particular
 2 Público

D3 ANO DE MATRÍCULA

A B C

D4 INSPEÇÃO PERIÓDICA**A B C**

- 1 Não obrigatória
 2 Válida
 3 Sem validade

D5 CERTIFICADO ADR

1. Preencher apenas no caso de transporte de mercadorias perigosas

A B C

- 1 Válido
 2 Sem validade
 3 Inexistente

2. MATÉRIA/OBJETO PERIGOSO TRANSPORTADO

D6 CARGA/LOTAÇÃO/PNEUS

1. CARGA/LOTAÇÃO

A B C

- 1 Sem carga
 2 Com excesso de carga
 3 Carga bem acondicionada
 4 Carga mal acondicionada
 5 Com lotação excedida

2. PNEUS

A B C

- 1 Sem deficiência
 2 Com deficiência

3. TACÓGRAFO

A B C

- 1 Sem tacógrafo ou desativado
 2 Com tacógrafo

D7 SEGURO**A B C**

- 1 Com seguro
 2 Sem seguro
 3 Isento

E - CONDUTORES INTERVENIENTES**E1 CARACTERÍSTICAS DA HABILITAÇÃO DE CONDUÇÃO**

1. LICENÇA/CARTA DE CONDUÇÃO

A B C

- 1 Com licença/carta adequada ao veículo
 2 Com licença/carta não adequada ao veículo
 3 Em situação de instrução/exame
 4 Caducada/suspensa
 5 Sem licença/carta
 6 Não necessária ao veículo que conduz

2. PAÍS DE EMISSÃO

A B C

- 1 Portugal
 2 Outro(s) A B C

3. ANO DA HABILITAÇÃO

Relativamente ao veículo que conduzia

A B C

4. CERTIFICADO ADR

A B C

- 1 Válido
 2 Sem validade
 3 Inexistente

E2 CONDIÇÕES PSÍCO/FÍSICAS

1. CONTRÓLO DO NÍVEL DE ALCOOLEMIA

A B C

- 1 Submetido ao teste de alcoolemia
 Não submetido por

- 2 Doença
 3 Lesão ou morte decorrente do acidente
 4 Condutor não contactado na altura do acidente
 5 Fuga
 6 Recusa
 7 Outra

2. TAXA DE ALCOOLEMIA

A B C

3. OUTROS FATORES**A B C**

- 1 Normal
 2 Droga por despistagem
 3 Sono/sonolência
 4 Distração
 5 Doença súbita
 6 Fadiga

4. TEMPO DE CONDUÇÃO CONTINUADA**A B C**

- 1 Menos de 1 hora
 2 De 1 a 3 horas
 3 De 3 a 5 horas
 4 Mais de 5 horas
 5 Ignorada

E3 AÇÕES E MANOBRAS ANTES DO ACIDENTE

1. **A B C**

- 1 Início de marcha
 2 Saída de estacionamento ou rua particular
 3 Em marcha normal
 4 Ultrapassagem pela esquerda
 5 Ultrapassagem pela direita
 6 Mudança de direção para a esquerda
 7 Mudança de direção para a direita
 8 Marcha atrás
 9 Circulação em sentido oposto ao estabelecido
 10 Travagem brusca
 11 Parado ou estacionado
 12 Inversão do sentido de marcha
 13 Trânsito em filas paralelas
 14 Mudança de via de trânsito para a esquerda
 15 Mudança de via de trânsito para a direita
 16 Desvio brusco/saída de fila de trânsito
 17 Atravessando a via

2. ESQUEMA (Ver esquema em anexo)

E4 INFORMAÇÃO COMPLEMENTAR A AÇÕES E MANOBRAS**A B C**

- 1 Desrespeito da sinalização vertical
 2 Desrespeito das marcas rodoviárias
 3 Desrespeito da sinalização semafórica
 4 Manobra irregular
 5 Velocidade excessiva para as condições existentes
 6 Não sinalização da manobra
 7 Desrespeito das distâncias de segurança
 8 Circulação afastada da bermas ou passeio
 9 Rebentamento pneumático
 10 Queda de carga ou objeto
 11 Falha mecânica do veículo
 12 Ausência de luzes quando obrigatórias
 13 Obstáculo imprevisto na faixa de rodagem
 14 Abertura de porta
 15 Encandeamento
 16 Não identificada

E5 ACESSÓRIOS DE SEGURANÇA**A B C**

- 1 Capacete
 2 Cinto de segurança
 3 Sem uso de cinto/capacete
 4 Isento

F - CONSEQUÊNCIAS DO ACIDENTE**F1 CONDUTORES VÍTIMAS**

1. GRAU DE GRAVIDADE DAS LESÕES

A B C

- 1 Morto
 2 Ferido grave
 3 Ferido leve

F2 PASSAGEIROS VÍTIMAS

Veículo A Veículo B Veículo C

1. SEXO

- | a | b | c | d | i | j | l | m | r | s | t | u |
|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 1 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
- Masculino
Feminino

2. IDADE

a	b	i	j	r	s
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
c	d	l	m	t	u
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

3. POSIÇÃO NO VEÍCULO

- | a | b | c | d | i | j | l | m | r | s | t | u |
|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 1 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
- À frente
À retaguarda
Desconhecido

4. USO DE ACESSÓRIOS DE SEGURANÇA

- | a | b | c | d | i | j | l | m | r | s | t | u |
|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 1 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
- C/ capacete/cinto segurança
C/ sistema retenção de crianças
S/ uso capacete/cinto segurança
S/ sistema retenção de crianças

5. GRAU DE GRAVIDADE DAS LESÕES

- | a | b | c | d | i | j | l | m | r | s | t | u |
|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 1 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
- Morto
Ferido grave
Ferido leve
Ileso

F3 PEÕES VÍTIMAS

1. SEXO

a b c d

- 1 Masculino
 2 Feminino
2. **a b c d**
 1 Peão isolado
 2 Peões em grupo
 3 Conduzindo à mão velocípedes, carros de crianças ou de deficientes físicos
 4 Deslocando-se sobre patins, trotinetes ou outros

3. IDADE

a b c d

4. CONDIÇÕES PSÍCO-FÍSICAS**a b c d**

- 1 Sem restrições
 2 Com visão deficiente
 3 Com audição deficiente
 4 Com deficiência motora
 Influenciada pelo álcool

5 a b c d

5. AÇÕES

a b c d

- 1 A sair ou entrar num veículo
 2 Surgindo inesperadamente na faixa de rodagem de trás de um obstáculo
 3 Em plena faixa de rodagem
 4 Em trabalhos na via
 5 Atravessando fora da passagem de peões, a menos de 50 m de uma passagem
 6 Atravessando fora da passagem de peões a mais de 50 m de uma passagem ou quando não exista passagem
 7 Atravessando em passagem sinalizada
 8 Atravessando em passagem sinalizada com desrespeito da sinalização semafórica
 9 Em ilhéu ou refúgio na via
 10 Transitando pela direita da faixa de rodagem
 11 Transitando pela esquerda da faixa de rodagem
 12 Transitando pela bermas ou passeio

6. UTILIZAÇÃO DE MATERIAL REFLETOR**a b c d**

- 1 Sim
 2 Não

7. GRAVIDADE DAS LESÕES**a b c d**

- 1 Morto
 2 Ferido grave
 3 Ferido leve

DATA / /

Número de boletins utilizados neste acidente

Nome

(Posto)