



Estado de Goiás
Secretaria de Estado da Segurança Pública
Polícia Científica do Estado de Goiás
(unidade da Polícia Científica)



RG n.: /20 ODIN n. /

SOLICITAÇÃO (Preenchimento Obrigatório)

RAI n.:	Data/Hora Deslocamento: / / :
Natureza da Ocorrência: CRIME DE TRÂNSITO	Data/Hora Início: / / :
Data/Hora da Comunicação: / / h	Data/Hora Término: / / :
Pedido de Dilação (se houver, informar n. do Processo SEI):	

EQUIPE DE PERÍCIA CRIMINAL ACIONADA

Perito Criminal:	Matrícula:
Fotógrafo Criminalístico:	
Demais Servidores Policiais (informar nome e carreira a qual pertence):	

DEMAIS EQUIPES POLICIAIS/DE SALVAMENTO

Polícia Militar/Polícia Rodoviária Federal viatura n.:	
Nome (se Militar, informar Posto/Graduação e nome):	Matrícula:
Nome (se Militar, informar Posto/Graduação e nome):	Matrícula:
Nome (se Militar, informar Posto/Graduação e nome):	Matrícula:
Nome (se Militar, informar Posto/Graduação e nome):	Matrícula:
Polícia Civil	
Autoridade Policial:	Matrícula:
Agente de Polícia:	Matrícula:
Agente de Polícia:	Matrícula:
Agente de Polícia:	Matrícula:

EQUIPE DE RESGATE

<input type="checkbox"/> CBM <input type="checkbox"/> SAMU <input type="checkbox"/> Sem Resgate	Unidade n.:
Médico Assistente:	CRM-GO:
Outros Socorristas:	

LOCAL

Endereço:	
Município:	Coordenadas: S: ° ' " W: ° ' "



RG n.: /20 ODIN n. /

HISTÓRICO

(Fazer breve resumo do histórico da ocorrência. Não copiar o RAI).

ISOLAMENTO

☐ Sim ☐ Não

Se sim: ☐ Total ☐ Parcial

() Viatura () Cones () Fita Zebrada () Presença Física () Curiosos em Volta do Corpo
() Corpo Coberto/Movimentado () Documentos Manuseados () Vestígios Recolhidos
() Necessária Ampliação do Perímetro

PRESERVAÇÃO

☐ Sim ☐ Não

Se não: ☐ Inidôneo ☐ Parcialmente Idôneo

Curiosos no Perímetro

Pessoas que acessaram previamente o cenário

☐ Sim ☐ Não

Alterações Detectadas:

CONDIÇÕES METEOROLÓGICAS

☐ Estável ☐ Nublado ☐ Parcialmente Nublado ☐ Chuvoso

LOCAL

☐ Seco ☐ Úmido ☐ Molhado

Iluminação

☐ Artificial ☐ Natural ☐ Ausente ☐ Artificial ☐ Natural (Dia) ☐ Ausente (Noturno)

CONDIÇÕES GERAIS DA PISTA

Traçado	Pista	Sentido	Perfil	*Intensidade
() Curva à Esquerda () Curva à Direita () Reto	() Simples () Dupla Largura: ____ m Largura: ____ m	() Único () Duplo	() Plano () Declive* () Aclive*	() Suave () Moderado () Acentuado
() Raio Amplo () Raio Pequeno () Cruzamento				



Estado de Goiás
Secretaria de Estado da Segurança Pública
Polícia Científica do Estado de Goiás
(unidade da Polícia Científica)



RG n.: /20 ODIN n. /

Condições da Via		Pavimentação					
() Seca () Molhada () Sem Defeito () Em Obras () Buracos () Ondulações () Com Contaminantes		() Cascalho () Terra () Asfalto Rugoso () Asfalto Liso () Outro:					
Sinalização		**Situação					
() Vertical () Horizontal () Semafórica**		() Normal () Desligado () Defeituoso					
Regime de Tráfego		() Intenso () Moderado () Leve () Outro:					
Velocidade Máxima Permitida		Visibilidade					
() Por Sinalização Expressa () CTB/1997		() Boa () Reduzida devido a _____.					
N. de Faixas de Rolamento	Separação das Faixas	Cor das Faixas	Separação das Pistas				
Largura: ____m Largura: ____m Largura: ____m	() Simples Contínua	() Amarela	() Canteiro				
	() Dupla Contínua	() Branca	() Mureta de Concreto				
	() Simples Seccionada	() Tachões	() Defesa / "Guard Rail"				
	() Dupla Contínua/Seccionada	() Nenhuma	() Nenhum / () Outro:				
Lateral Esquerda da Pista		Lateral Direita da Pista					
() Meio-Fio () Faixa Pintada () Mureta de Concreto	() Outro: () Acostamento – Largura: ____ m	() Meio-Fio () Faixa Pintada () Mureta de Concreto	() Outro: () Acostamento – Largura: ____m				
Conservação		() Boa () Ruim		Conservação		() Boa () Ruim	
VEÍCULOS							
VEÍCULO 1		Placa:		Chassi Aparente:			
Tipo/Espécie:				Marca/Modelo:			
Ano Fabricação/Modelo:				Cor:			
VEÍCULO 2		Placa:		Chassi Aparente:			
Tipo/Espécie:				Marca/Modelo:			
Ano Fabricação/Modelo:				Cor:			
VEÍCULO 3		Placa:		Chassi Aparente:			
Tipo/Espécie:				Marca/Modelo:			
Ano Fabricação/Modelo:				Cor:			
VEÍCULO 4		Placa:		Chassi Aparente:			
Tipo/Espécie:				Marca/Modelo:			
Ano Fabricação/Modelo:				Cor:			



Estado de Goiás
Secretaria de Estado da Segurança Pública
Polícia Científica do Estado de Goiás
(unidade da Polícia Científica)



RG n.: /20 ODIN n. /

(Imprimir 01 por veículo envolvido).

Danos	Intensidade	Setor da Sede de Impacto	
	() Leve	() Anterior () Posterior () Lateral Esquerdo () Lateral Direito	
	() Média	() Angular Anterior Esquerdo () Angular Anterior Direito	
	() Grave	() Angular Posterior Esquerdo () Angular Posterior Direito	
	() Gravíssima	Observações	
Tipificação das Deformações			Orientação das Deformações
() Amassamento	() Cisalhamento	() Arrastamento	() Direita para Esquerda ()
() Empenamento	() Arrancamento	() Estampamento	Esquerda para Direita ()
() Quebramento	() Esmagamento	() Sanfonamento	Dianteira para a Traseira
() Afundamento	() Mossa	() Atrimento	() Traseira para a Dianteira
Descrições			
Análise dos Componentes			
Faróis/Lanternas	() Funcionando	() Não Funcionando	() Prejudicado
Cintos de Segurança	() Atados	() Soltos	() Prejudicado
Pneumáticos	() Novos	() Meia Vida	() Desgastados
Freios	() Funcionando	() Não Funcionando	() Prejudicado
Direção	() Bom Estado	() Mau Estado	() Prejudicado
Air Bag	() Acionado	() Não Acionado	() Ausente () Não Se Aplica
BICICLETA:	Cor:	Marca/Modelo:	
Retrovisor	() Retrovisor () Retrovisor Ausente		
Elementos de Sinalização:	() Dianteira () Lateral () Campainha () Ausente () Pedais () Traseira		



Estado de Goiás
Secretaria de Estado da Segurança Pública
Polícia Científica do Estado de Goiás
(unidade da Polícia Científica)



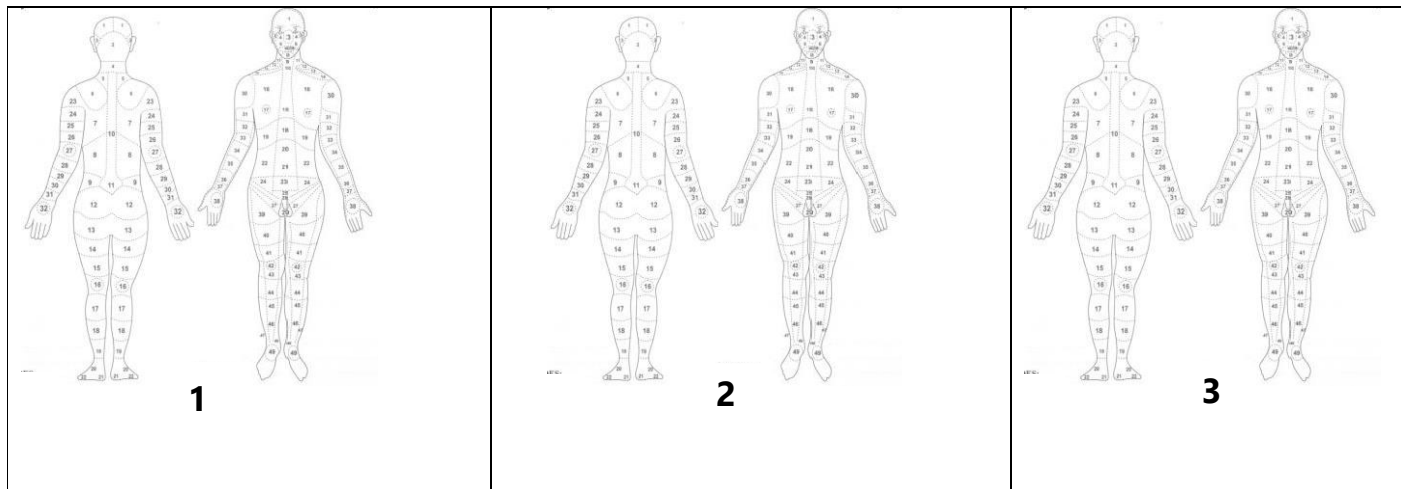
RG n.: /20 ODIN n. /

Imprimir conforme necessidade, i.e.: número de vítimas).

ENVOLVIDOS

Envolvido 1				R.G:
CNH n.:	Validade:	Categoria:	D.N.:	
Classificação	() Condutor () Passageiro () Pedestre			
Segurança	() Usava Cinto () Usava Capacete () Nenhum () Não Se Aplica			
Situação	() Sem Ferimentos () Ferido Grave (Hospital) () Óbito			
Posição	() No Interior do Veículo (especificar assento) () No Leito da Via () Exterior à Pista			
Vestes				
Calçado(s)	() Íntegros () Não:			
Pertences				
Envolvido 2				R.G:
CNH n.:	Validade:	Categoria:	D.N.:	
Classificação	() Condutor () Passageiro () Pedestre			
Segurança	() Usava Cinto () Usava Capacete () Nenhum () Não Se Aplica			
Situação	() Sem Ferimentos () Ferido Grave (Hospital) () Óbito			
Posição	() No Interior do Veículo (especificar assento) () No Leito da Via () Exterior à Pista			
Vestes				
Calçado(s)	() Íntegros () Não:			
Pertences				
Envolvido 2				R.G:
CNH n.:	Validade:	Categoria:	D.N.:	
Classificação	() Condutor () Passageiro			
Segurança	() Usava Cinto () Usava Capacete () Nenhum () Não Se Aplica			
Situação	() Sem Ferimentos () Ferido Grave (Hospital) () Óbito			
Posição	() No Interior do Veículo (especificar assento) () No Leito da Via () Exterior à Pista			
Vestes				
Calçado(s)	() Íntegros () Não:			
Pertences				

RG n.: /20 ODIN n. /



NATUREZA DA OCORRÊNCIA

Simples (01 unidade)	Compostos (02 ou + unidades)	Formas de Interações
<input type="checkbox"/> Saída de Pista <input type="checkbox"/> Capotamento <input type="checkbox"/> Tombamento <input type="checkbox"/> Queda <input type="checkbox"/> Atropelamento <input type="checkbox"/> Outro:	<input type="checkbox"/> Colisão <input type="checkbox"/> Abalroamento <input type="checkbox"/> Choque	<input type="checkbox"/> Frontal <input type="checkbox"/> Traseira <input type="checkbox"/> Lateral <input type="checkbox"/> Longitudinal <input type="checkbox"/> Oposto <input type="checkbox"/> Transversal <input type="checkbox"/> Oblíqua <input type="checkbox"/> Ortogonal <input type="checkbox"/> Objeto Fixo <input type="checkbox"/> V. Estacionado <input type="checkbox"/> V. Parado <input type="checkbox"/> Pedestre <input type="checkbox"/> Animal

Observações:

Unidade V-__: Disco de Tacógrafo: ☐ Ausente ☐ Recolhido

Frenagem: _____m

Unidade V-__: Disco de Tacógrafo: ☐ Ausente ☐ Recolhido

Frenagem: _____m

Material Recolhido

☐ Não ☐ Sim – Citar:

Solicitação de Exames Complementares

☐ Não ☐ Sim – Lab./Seção:

EXAMES / DINÂMICA



Estado de Goiás
Secretaria de Estado da Segurança Pública
Polícia Científica do Estado de Goiás
_____ (unidade da Polícia Científica)



RG n.:	/20	ODIN n.	/
--------	-----	---------	---

CROQUI

N

