

ИМЕЮТСЯ: ПОСТРАДАВШИЕ В КОЛИЧЕСТВЕ , ИЗ НИХ ПОГИБШИЕ В КОЛИЧЕСТВЕ

1.*

(фамилия, имя, отчество)

Телефон ** -

ПОСТРАДАВШИЙ (ПОВРЕЖДЕНИЯ ЗДОРОВЬЮ) ПОГИБШИЙ (СМЕРТЬ)

КАТЕГОРИЯ ПОСТРАДАВШЕГО: ВОДИТЕЛЬ ТС; ПАССАЖИР ТС; ПЕШЕХОД; ИНАЯ КАТЕГОРИЯ.

ВЫЗОВ СКОРОЙ ПОМОЩИ: ДА; НЕТ; НОМЕР БРИГАДЫ СКОРОЙ ПОМОЩИ

(название медицинской организации, работники которой прибыли на место ДТП)

Данные о пострадавшем (погибшем) заполнены согласно: данным документов; со слов потерпевшего; со слов свидетелей.

2.*

(фамилия, имя, отчество)

Телефон ** -

ПОСТРАДАВШИЙ (ПОВРЕЖДЕНИЯ ЗДОРОВЬЮ) ПОГИБШИЙ (СМЕРТЬ)

КАТЕГОРИЯ ПОТЕРПЕВШЕГО: ВОДИТЕЛЬ ТС; ПАССАЖИР ТС; ПЕШЕХОД; ИНАЯ КАТЕГОРИЯ.

ВЫЗОВ СКОРОЙ ПОМОЩИ: ДА; НЕТ; НОМЕР БРИГАДЫ СКОРОЙ ПОМОЩИ

(название медицинской организации, работники которой прибыли на место ДТП)

Данные о пострадавшем (погибшем) заполнены согласно: данным документов; со слов потерпевшего; со слов свидетелей.

3.*

(фамилия, имя, отчество)

Телефон ** -

ПОСТРАДАВШИЙ (ПОВРЕЖДЕНИЯ ЗДОРОВЬЮ) ПОГИБШИЙ (СМЕРТЬ)

КАТЕГОРИЯ ПОТЕРПЕВШЕГО: ВОДИТЕЛЬ ТС; ПАССАЖИР ТС; ПЕШЕХОД; ИНАЯ КАТЕГОРИЯ.

ВЫЗОВ СКОРОЙ ПОМОЩИ: ДА; НЕТ; НОМЕР БРИГАДЫ СКОРОЙ ПОМОЩИ

(название медицинской организации, работники которой прибыли на место ДТП)

Данные о пострадавшем (погибшем) заполнены согласно: данным документов; со слов потерпевшего; со слов свидетелей.

4.*

(фамилия, имя, отчество)

Телефон ** -

ПОСТРАДАВШИЙ (ПОВРЕЖДЕНИЯ ЗДОРОВЬЮ) ПОГИБШИЙ (СМЕРТЬ)

КАТЕГОРИЯ ПОТЕРПЕВШЕГО: ВОДИТЕЛЬ ТС; ПАССАЖИР ТС; ПЕШЕХОД; ИНАЯ КАТЕГОРИЯ.

ВЫЗОВ СКОРОЙ ПОМОЩИ: ДА; НЕТ; НОМЕР БРИГАДЫ СКОРОЙ ПОМОЩИ

(название медицинской организации, работники которой прибыли на место ДТП)

Данные о пострадавшем (погибшем) заполнены согласно: данным документов; со слов потерпевшего; со слов свидетелей.

5.***

(должность, подразделение, телефон, специальное звание, фамилия, инициалы лица, составившего справку)

201 г.

(подпись должностного лица)

* Если личность пострадавшего не установлена, то необходимо в графе Ф.И.О. указать "личность не установлена".

** Заполняется при наличии соответствующих сведений.

*** Если пострадавших более четырех, то сведения заполняются аналогично графам 1 – 4 в дополнительном экземпляре листа – приложения к справке о дорожно-транспортном происшествии, с указанием в графе 5 количества заполненных листов приложения.