


REGLAMENTO ATENCION DE ACCIDENTES Y EMERGENCIAS




	Tipo de Documento: Procedimiento para la Atención de Emergencias		
	Título del Documento: Atención de Accidentes y Emergencias	Revisión: 02	Página: 1 de 12

Revisión	Fecha	Descripción de la Modificación
01	25-04-2013	Implementación de reglamento operativo
02	24-08-2020	Actualización de reglamento operativo

Realizado por:	Revisado por:	Aprobado por:
Edwin Willams Quispe Mamani	Oscar Pacoricona Sanga	Edilson Coral Parra
Supervisor de Peajes, Pesaje y SS.OO Fecha:20-07-2020	Jefe de Peajes, Pesaje y SS.OO Fecha:20-07-2020	Gerencia General Fecha:20-07-2020




	Tipo de Documento: Procedimiento para la Atención de Emergencias		
	Título del Documento: Atención de Accidentes y Emergencias	Revisión: 02	Página: 2 de 12

ÍNDICE

1. Antecedentes	3
2. Objetivo	3
3. Aplicación.....	¡Error! Marcador no definido.
4. Aclaraciones / Definiciones.....	4
5. Responsabilidades	4
6. Descripción.....	4
6.1. Recepción de la Notificación del Evento	4
6.2. Procedimientos Generales Para La Atención De Accidentes Y Emergencias.....	6
6.3. Servicio de Auxilio Mecánico y Traslado de Vehículo	7
6.4. Servicio de Ambulancia	8
6.5. Finalización del Servicio.....	10
6.6. Criterios de Atención.....	¡Error! Marcador no definido.
7. Registros.....	12
8. Referencia.	12



	Tipo de Documento: Procedimiento para la Atención de Emergencias		
	Título del Documento: Atención de Accidentes y Emergencias	Revisión: 02	Página: 3 de 12

1. Antecedentes

- a) El 30 de enero de 2013, el Estado de la República del Perú en calidad de Concedente, representado por el Ministerio de Transportes y Comunicaciones, y la empresa Concesionaria Peruanas de Vías – COVINCA S.A. (en adelante COVINCA), en calidad de Concesionario, suscribieron el Contrato de Concesión del Tramo Vial Dv. Quilca - Dv. Arequipa (Repartición) - Dv. Matarani - Dv. Moquegua - Dv. Ilo - Tacna – La Concordia, en adelante denominado Contrato de Concesión.
- b) La cláusula 8.9 del Contrato de Concesión establece la obligación del concesionario de presentar ante el Regulador reglamentos internos de supervisión y control.
- c) Conforme a la cláusula 8.12 del Contrato de Concesión, corresponderá que COVINCA brinde los Servicios Obligatorios de i) Servicio de Central de Emergencia, ii) Sistema de comunicación en Tiempo Real, iii) Servicio de ambulancia para atención a heridos y traslado, iv) Servicio de traslado de vehículos averiados y v) una Oficina para uso de la Policía Nacional del Perú, contigua a las zonas de localización de cada peaje. Estos Servicios se brindarán en cumplimiento de lo establecido en el Contrato de Concesión.
- d) Mediante Cartas COV-146-13 y COV-241-13, de fecha 29 de abril y 11 de junio de 2013, COVINCA presentó a OSITRAN los siguientes reglamentos internos:
 - Procedimiento para la recaudación en la unidad de peaje
 - Procedimientos para la supervisión y el control de calidad.
 - Reglamento interno para la atención de accidentes y emergencias.

En lo que se refiere al Reglamento interno para la atención de accidentes y emergencias, se indicó que este se actualizaría para el inicio de los servicios antes indicados.


2. Objetivo

Mediante el presente documento, se procede a actualizar el reglamento interno para la atención de accidentes y emergencias, en el Tramo Vial Dv. Quilca - Dv. Arequipa - Dv. Matarani - Dv. Moquegua - Dv. Ilo - Tacna - La Concordia, cuya aplicación se realizará en los siguientes Sub Tramos:

Cuadro 01: Sub Tramos

TRAMO		TRAMO VIAL DESVIÓ QUILCA – DESVIÓ AREQUIPA (REPARTICIÓN)- DESVIÓ MATARANI- DESVIÓ MOQUEGUA – DESVIÓ ILO- TACNA – LA CONCORDIA			
SUB TRAMO		I	II	III	IV
LOCALIDAD	DESDE	DV. Quilca	DV. Matarani	DV. Ilo	Tacna
	HASTA	Dv. Arequipa (Repartición)	DV. Moquegua	Tacna	La Concordia
PROGRESIVA KM	INICIO	852+335	988+529	1184+683	1300+080
	FIN	973+884	1146+763	1297+993	1335+600



	Tipo de Documento: Procedimiento para la Atención de Emergencias		
	Título del Documento: Atención de Accidentes y Emergencias	Revisión: 02	Página: 4 de 12

3. Definiciones aplicables:

- **Ambulancia:** Vehículo utilizado para prestar el servicio de auxilio pre hospitalario en forma inmediata.
- **Auxilio Mecánico:** Vehículo acondicionado para prestar auxilio vial en la vía como cambio de llantas, arranque con pinzas, la carga de una pequeña cantidad de combustible y otras reparaciones menores.
- **C.A.E.:** Central de Atención de Emergencias.
- **Denunciante:** Usuario de la vía que reporta el Evento de un accidente o emergencia a COVINCA empleando los Accesos de Comunicación.
- **Estación de Servicio:** Establecimiento de Venta al Público de Combustibles Líquidos a través de surtidores y/ o dispensadores exclusivamente. De acuerdo con el presente Reglamento, podrá ser punto de traslado de vehículos averiados.
- **Evento:** Emergencia o Accidente ocurrido dentro del Tramo Vial, que es comunicada por el Denunciante al C.A.E.
- **Grúa:** Vehículo acondicionado para para el transporte de vehículos mediante plumas o sistemas de enganche.
- **Operador(a) de C.A.E.:** Persona a cargo de la Central de Atención de Emergencias (C.A.E.).
- **Tramo Vial:** Tramo Vial de la Concesión, comprendido en los siguientes Subtramos Dv. Quilca - Dv. Arequipa - Dv. Matarani - Dv. Moquegua - Dv. Ilo - Tacna - La Concordia.

4. Descripción

4.1. Servicio de Central de Emergencia (C.A.E.):

Para brindar este servicio, COVINCA cuenta con una Central de Atención de Emergencia (C.A.E.) en la Oficina Moquegua, ubicada en la Av. Simón Bolívar F-52, Distrito de Moquegua, Provincia de Mariscal Nieto-Departamento de Moquegua, la cual operará las 24 horas del día, los 365 días de año.

Desde este punto, el (la) Operador(a) de C.A.E realizará la recepción de los requerimientos de los usuarios y tomará conocimiento de los Eventos reportados. Será el responsable de generar la interacción de los distintos recursos asignados por COVINCA, como parte de los Servicios Obligatorios.


4.2. Sistemas de Comunicación en Tiempo Real de Emergencia

COVINCA ha instalado 46 terminales de comunicación en tiempo real (postes S.O.S.), ubicados a lo largo del Tramo Vial, con una separación máxima de 10 kilómetros, entre cada uno de ellos.

Cuadro 02: Ubicación de Postes S.O.S.

Sub Tramo I Dv. Quilca - Dv. Arequipa		Sub Tramo II Dv. Matarani - Dv. Moquegua		Sub Tramo III Dv. Ilo - Tacna		Sub Tramo IV Tacna - La Concordia	
Poste SOS	Progresiva	Poste SOS	Progresiva	Poste SOS	Progresiva	Poste SOS	Progresiva
I-1	853+760	II-1	992+615	III-1	1186+900	IV-1	1304+322
I-2	861+680	II-2	1002+600	III-2	1193+100	IV-2	1314+200
I-3	871+500	II-3	1012+590	III-3	1203+050	IV-3	1324+100



	Tipo de Documento: Procedimiento para la Atención de Emergencias		
	Título del Documento: Atención de Accidentes y Emergencias	Revisión: 02	Página: 5 de 12

Sub Tramo I Dv. Quilca - Dv. Arequipa		Sub Tramo II Dv. Matarani - Dv. Moquegua		Sub Tramo III Dv. Ilo - Tacna		Sub Tramo IV Tacna - La Concordia	
Poste SOS	Progresiva	Poste SOS	Progresiva	Poste SOS	Progresiva	Poste SOS	Progresiva
I-4	881+100	II-4	1022+580	III-4	1212+200	IV-4	1333+220
I-5	891+000	II-5	1032+570	III-5	1222+100		
I-6	900+900	II-6	1042+560	III-6	1231+900		
I-7	910+800	II-7	1052+190	III-7	1241+400		
I-8	919+950	II-8	1062+180	III-8	1250+900		
I-9	929+860	II-9	1072+150	III-9	1260+470		
I-10	939+800	II-10	1082+140	III-10	1270+270		
I-11	949+600	II-11	1092+130	III-11	1278+000		
I-12	959+040	II-12	1102+120	III-12	1287+800		
I-13	968+700	II-13	1112+110	III-13	1295+490		
		II-14	1121+200				
		II-15	1131+045				
		II-16	1141+030				

4.3. Recepción de la Notificación del Evento


Un Evento puede ser notificado a la C.A.E. a través de los siguientes medios de comunicación:

- Llamada telefónica a la C.A.E.
- Mediante enlace directo desde los Postes S.O.S. a la C.A.E.
- De forma presencial desde las Oficinas de atención al usuario, en dónde se pondrá en contacto al usuario con el C.A.E., ubicadas en las siguientes direcciones:
 - Oficina Moquegua: Av. Simón Bolívar F-52, Distrito de Moquegua, Provincia de Mariscal Nieto-Departamento de Moquegua.
 - Peaje Camaná: Km. 853+744 Dv. Quilca - Dv. Arequipa, Ruta PE 1S, Distrito de Samuel Pastor, Provincia de Camana - Departamento de Arequipa.
 - Peaje el Fiscal: Km. 1062+192 Dv. Matarani - Dv. Moquegua, Ruta PE 1S, Distrito de Cocacharca, Provincia de Islay - Departamento de Arequipa.
 - Peaje Montalvo: Km. 1146+194 Dv. Matarani - Dv. Moquegua, Ruta PE 1S, Distrito de Moquegua, Provincia de Mariscal Nieto - Departamento de Moquegua.
 - Peaje Tomasiri: Km. 1260+458 Dv. Ilo, Tacna, Ruta PE 1S Distrito de Sama, Provincia de Tacna-Departamento de Tacna.
- Llamada telefónica a los teléfonos regulares de contacto de Covinca. En este caso, se derivará la llamada de manera inmediata a la C.A.E.

En los casos c) y d), el procedimiento se considera iniciado desde la comunicación del usuario con la C.A.E.

COVINCA divulgará en la Unidades de Peaje, la página Web y los comprobantes de pago del peaje, los teléfonos de contacto.




	Tipo de Documento: Procedimiento para la Atención de Emergencias		
	Título del Documento: Atención de Accidentes y Emergencias	Revisión: 02	Página: 6 de 12

4.4. Procedimiento General Para la Atención de Accidentes y Emergencias

- a) El (la) operador(a), de la C.A.E. articula el proceso de atención, para lo cual seguirá los siguientes pasos:
- En el caso de las notificaciones hechas a través de una línea telefónica de la C.A.E., dispondrá como máximo de 3 minutos para atender la llamada, este tiempo está sujeto a que el usuario haya entregado toda la información a COVINCA. En caso sea mediante Postes S.O.S., se tomará la duración del Sistema S.O.S.
 - Se Contestará la llamada telefónica con voz amable y pronunciando de manera entendible el siguiente protocolo: "Central de Atención de Emergencias de COVINCA, buenos días / buenas tardes / buenas noches ¿cuál es su emergencia?"
- b) Esperará a que el denunciante comunique su solicitud y a continuación procederá a realizar las siguientes preguntas, para obtener los datos más importantes que permitan identificar el Evento:
- ¿Cuál es su nombre por favor y DNI?
 - ¿Qué ha sucedido exactamente?
 - ¿Cuál es su ubicación? ¿a qué distancia del Evento se encuentra?
 - ¿Hay heridos? ¿Cuántos heridos hay? ¿Hay personas inconscientes?
 - ¿La vía se encuentra interrumpida en forma total o sólo media vía?
 - ¿Qué tipos de vehículos están involucrados? ¿Puede brindarnos las placas de los vehículos que han sido afectados en el Evento?
 - En caso la comunicación sea desde un Poste S.O.S, ¿Puede ud. leer el número de referencia del poste que está ubicado en el lado izquierdo y derecho del Poste S.O.S.?
- c) Con los datos revelados, se buscará tener claridad del Evento acontecido y con ello se definirá el servicio a prestar:
- i. Ante la avería de un vehículo, se actuará de acuerdo con lo estipulado en el numeral 4.5 del presente reglamento.
 - ii. Si el reporte es referente a una emergencia o accidente, el (la) Operador(a) de la C.A.E. deberá tomar las siguientes acciones, dentro de los cinco (5) minutos posteriores a la recepción de la denuncia:
 - Informar al denunciante las acciones previstas de acuerdo con el Contrato de Concesión, el tiempo probable de atención de la emergencia o accidente y el tipo de ayuda que se le va a proveer (grúa o ambulancia).
 - Reporte telefónico a las autoridades policiales de la zona en que ocurrió la emergencia o accidente.
 - Despacho del equipo de asistencia (ambulancia y/o grúa), según corresponda.

Finalmente, se informará al Regulador dentro de las 24 horas del evento (por correo electrónico dirigido al Supervisor de Operaciones asignado al proyecto) sobre las acciones tomadas. Asimismo, se reportará de manera mensual un Informe sobre los Eventos.
 - iii. Adicionalmente, de acuerdo a las condiciones especiales de cada Evento, el (la) Operador(a) de la C.A.E. podrá coordinar con la autoridad correspondiente (Bomberos,



	Tipo de Documento: Procedimiento para la Atención de Emergencias		
	Título del Documento: Atención de Accidentes y Emergencias	Revisión: 02	Página: 7 de 12

Defensa Civil, Provias Nacional, SERNAP) a fin de solicitar el apoyo a brindar por su personal y equipos para la restitución de la transitabilidad y la mitigación de los efectos de la emergencia o accidente.

4.5. Servicio de Auxilio Mecánico y/o Traslado de vehículos que hubieran resultado averiados en la vía.

Para cumplir con la atención al usuario, COVINCA dispondrá de vehículos de auxilio mecánico y grúas, propios o tercerizados, cuya atención se desarrollará de la siguiente manera:

- Luego de recibir la denuncia de avería de un vehículo, el (la) Operador(a) de la CAE ubicará los recursos disponibles (unidades móviles) que estén más cerca al Evento reportado.
- Como primera opción, se enviará el vehículo de auxilio mecánico para poder atenderlo dentro de los 60 minutos de haber sido reportado la emergencia o accidente, los cuales se contarán desde la finalización de la notificación del usuario a el (la) Operador(a) de la C.A.E. En caso de resolver la avería del vehículo que se encuentra en la vía, el servicio se dará por finalizado. Cabe precisar que de estar más cerca la grúa al Evento reportado, se enviará la grúa como primera opción y se trasladará el vehículo hasta la estación de servicio más cercana.
- En caso de no solucionarse la avería con el vehículo de auxilio mecánico, se instruirá el desplazamiento de la grúa para trasladar el vehículo hasta la estación de servicio más cercana.
- En caso de Eventos consecutivos, se atenderá según el orden de recepción de la denuncia.

Este servicio será completamente gratuito y se encuentra disponible las veinticuatro (24) horas del día, todos los días del año, siempre que el traslado no exceda una distancia de 100 Km. ¹

En ese sentido, se informa que el traslado de vehículos se efectuará hasta la estación de servicio más próxima, al lugar de la ocurrencia del desperfecto o accidente.

Para atender este servicio se ha dispuesto los recursos de la siguiente forma:

4.6. Ubicación referencial de Grúas y vehículos de Auxilio mecánico en el Tramo Vial:

De manera referencial las unidades de COVINCA estarán ubicadas en los siguientes puntos:


Grúas:

- Sub Tramo I: Carretera Panamericana Sur Km. 853+744
- Sub tramo II: Carretera Panamericana Sur Km. 1046+000
- Sub tramo III y IV: Carretera Panamericana Sur Km. 1260+458

Ubicación de Auxilio Mecánico:

- Sub Tramo I: Carretera Panamericana Sur Km. 929+000
- Sub tramo II: Carretera Panamericana Sur Km. 1062+192
- Sub tramo III y IV: Carretera Panamericana Sur Km. 1260+458



	Tipo de Documento: Procedimiento para la Atención de Emergencias		
	Título del Documento: Atención de Accidentes y Emergencias	Revisión: 02	Página: 8 de 12

Esta ubicación podrá ser actualizada dependiendo de la demanda y accidentabilidad en la Concesión.

De otro lado, se presentan referencialmente las ubicaciones hacia donde se trasladarán los vehículos averiados en la vía (Estaciones de Servicio de Terceros Ubicadas en el Tramo Vial):

Cuadro 03: Estaciones de Servicio de Terceros

SUB TRAMO	UBICACIÓN DE ESTACIÓN DE SERVICIO
SUB TRAMO I	Km 854+350
SUB TRAMO I	km 920+800
SUB TRAMO I	Km 938+900
SUB TRAMO I	Km 955+300
SUB TRAMO I	Km 964+900
SUB TRAMO I	Km 966+200
SUB TRAMO I	Km 966+900
SUB TRAMO I	Km 970+400
SUB TRAMO I	Km 971+650
SUB TRAMO I	Km 973+850
SUB TRAMO II	Km 988+800
SUB TRAMO II	Km 1046+400
SUB TRAMO II	Km 1047+100
SUB TRAMO III	Km 1210+650
SUB TRAMO III	Km 1211+300
SUB TRAMO III	Km 1295+490
SUB TRAMO IV	Km 1304+330
SUB TRAMO IV	Km 1308+500

4.7. Servicio de Ambulancia

El Concesionario dispondrá de ambulancias, propias o de terceros, para brindar el servicio de atención a heridos y traslado hacia un centro hospitalario, centro médico, policlínico, según sea el caso.


La atención se desarrollará de la siguiente manera:

- Luego de recibir la denuncia para el traslado de personas, el (la) Operador(a) de la C.A.E. ubicará los recursos disponibles (ambulancias) que estén más cerca al Evento reportado.
- Se instruirá el traslado de la ambulancia para atender el Evento dentro de los 60 minutos, los cuales se contarán desde la finalización de la notificación del usuario a el (la) Operador(a) de la C.A.E., de la emergencia o accidente.

Este servicio es completamente gratuito y se encontrará disponible las veinticuatro (24) horas del día, los 365 días del año.

Adicional a las ambulancias que estarán de forma permanente en los sub tramos de la concesión, se mantendrán convenios con las Compañías de Bomberos de la zona, como la B-



	Tipo de Documento: Procedimiento para la Atención de Emergencias		
	Título del Documento: Atención de Accidentes y Emergencias	Revisión: 02	Página: 9 de 12

35 de Camaná, B-189 de Samegua (Moquegua) y B-34 de Tacna, de tal manera que en caso se requiera, se pueda contar también con estos recursos para la atención de las emergencias.

Se precisa que COVINCA no será responsable de la aceptación de los pacientes en los puntos de atención, debido a que son servicios brindados por terceros, fuera del marco del Contrato de Concesión.

En ese sentido, se informa que el traslado se efectuará de acuerdo al nivel de complejidad de la emergencia o accidente, siendo los siguientes centros hospitalarios que están dentro de la zona de influencia del Tramo Vial:

Cuadro 04: Centros Hospitalarios

SUB-TRAMO	NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO DE SALUD
	AREQUIPA
I	HOSPITAL DE CAMANA
I	HOSPITAL DE MAJES
I	CENTRO DE SALUD SANDRITA PEREZ
I	PUESTO DE SALUD SAN JUAN DE SIGUAS
I	CENTRO DE SALUD VITOR
I	CENTRO DE SALUD LA JOYA
I	CENTRO DE SALUD EL CRUCE
II	PUESTO DE SALUD SAN JOSE
II	PUESTO DE SALUD SAN CAMILO
II	PUESTO DE SALUD EL FISCAL
II	CENTRO DE SALUD COCACHACRA
	MOQUEGUA
II	HOSPITAL REGIONAL DE MOQUEGUA
II	CENTRO DE SALUD SAN ANTONIO
	TACNA
III	CENTRO DE SALUD LOCUMBA
III	PUESTO DE SALUD LAS YARAS
III	PUESTO DE SALUD INCLAN
IV	HOSPITAL HIPOLITO UNANUE TACNA


4.8. Ubicación referencial de las Ambulancias en el Tramo Vial:

De manera referencial las unidades de COVINCA estarán ubicadas en los siguientes puntos:

- Sub Tramo I: Carretera Panamericana Sur Km. 929+000
- Sub tramo II: Carretera Panamericana Sur Km. 1062+192
- Sub tramo III y IV: Carretera Panamericana Sur Km. 1260+458

Esta ubicación podrá ser actualizada dependiendo de la demanda y accidentabilidad en la Concesión.



	Tipo de Documento: Procedimiento para la Atención de Emergencias		Revisión:	Página:
	Título del Documento: Atención de Accidentes y Emergencias		02	10 de 12

4.9. Mapa Vial con la ubicación referencial de las Unidades Móviles (Auxilio Mecánico, Grúas y Ambulancias)

Gráfico N° 01



4.10. Finalización del Servicio brindado al Usuario:


Se deberán tener en cuenta las siguientes consideraciones antes de finalizar el servicio de asistencia de Eventos:

a) En el caso del auxilio mecánico, la atención finalizará cuando:

- El usuario del vehículo que requirió el servicio, pueda retirarse del punto de incidente por sus medios, caso contrario se notificará a la grúa para que pueda ser trasladarlo hasta la estación de servicio más cercana; o,
- El usuario indique expresamente que no desea que intervengan su vehículo.

Al finalizar la atención del Evento, en cualquiera de los dos casos, el usuario deberá firmar por duplicado el Reporte de Servicio de auxilio mecánico.



	Tipo de Documento: Procedimiento para la Atención de Emergencias		
	Título del Documento: Atención de Accidentes y Emergencias	Revisión: 02	Página: 11 de 12

b) En caso de traslado de vehículos con grúa, la atención finalizara cuando:

- El usuario del vehículo es trasladado del sitio de ocurrencia del Evento, a la estación de servicio más cercana (ver relación en el cuadro N° 02 del presente reglamento); o,
- El usuario indique expresamente que no desea que trasladen su vehículo.

Al finalizar la atención del Evento, en cualquiera de los dos casos, el usuario deberá firmar por duplicado la Reporte de Servicio de traslado de vehículos.

c) En el caso de servicio de ambulancia, la atención del Evento finalizará cuando:

- Los heridos involucrados en el Evento hayan sido trasladados hacia un centro hospitalario, centro médico, policlínico, según se requiera (ver relación en el cuadro N° 03 del presente reglamento); o,
- El usuario involucrado en el evento indique expresamente que no desea que trasladen hacia un centro hospitalario, centro médico, policlínico (ver relación en el cuadro N° 03 del presente reglamento).

Al finalizar la atención del Evento, en cualquiera de los dos casos, el usuario deberá firmar por duplicado la Reporte de servicio de ambulancia.

4.11. Precisiones sobre los servicios a brindar:


- a) El servicio que prestará COVINCA, respecto a los vehículos averiados en la vía, será el de traslado de vehículos más no el de rescate.
- b) Para acceder a la atención de accidentes y emergencias, el vehículo y/o usuario deberá encontrarse dentro del Tramo Vial de la Concesión.
- c) El traslado de vehículos se efectuará hasta la estación de servicio más próxima, a una distancia no mayor a 100 km, al lugar de la ocurrencia del desperfecto o accidente.
- d) El Servicio de ambulancia para atención a heridos y traslado, no incluye los costos de atención en el centro hospitalario, centro médico, policlínico, según sea el caso.

5. Deberes y obligaciones de los Usuarios

Los denunciantes y usuarios de los servicios indicados en el presente documento, tienen los siguientes deberes respecto de la atención de los Eventos:

- a) Tratar con respecto y dignidad a todo el personal que colabora con la atención del Evento.
- b) Brindar toda la información necesaria, precisa y veraz al personal que colabora con la atención del Evento, brindado de forma leal los datos de identificación, estado físico y ubicación para el proceso de atención del Evento.
- c) Utilizar adecuadamente los canales de atención de los Eventos, a fin de no realizar comunicaciones falsas, que puedan interferir con la correcta atención de los Eventos.
- d) Cumplir con las indicaciones y recomendaciones que brinda el personal que colabora con la atención del Evento. Asimismo, asumir su responsabilidad por las consecuencias si se niega a hacerlo
- e) Utilizar los bienes y servicios brindados durante el Evento de forma responsable, sin dañar la propiedad de terceros, dándole buen uso a todos los recursos brindados durante la atención del Evento.



	Tipo de Documento: Procedimiento para la Atención de Emergencias		
	Título del Documento: Atención de Accidentes y Emergencias	Revisión: 02	Página: 12 de 12

- f) Firmar los Reportes de Servicios.
- g) Respetar lo regulado en el Contrato de Concesión, las normas de la materia, y el presente Reglamento.

6. Registros

El representante del concesionario es el encargado de tomar todos los datos del usuario que reporta el accidente y transcribirlos en el reporte y constancia de atención.

Cuadro N° 05: Registros de Referencia

Título del Registro	Responsable de Retener el Registro
Reporte de Servicio de atención de Ambulancia	Representante de COVINCA
Reporte de Servicio de atención de traslado de vehículo y Auxilio Mecánico	Representante de COVINCA

Fichas de reporte serán actualizadas en la oportunidad que se requieran.

7. Documentos de referencia para el presente Reglamento:

Cuadro N° 06: Documentos de Referencia


Título	Tipo de Documento
Contrato de Concesión del Tramo Vial Dv. Quilca - Dv. Arequipa (Repartición) - Dv. Matarani - Dv. Moquegua - Dv. Ilo - Tacna – La Concordia	Contrato
Reglamento del usuario de las infraestructuras de transporte de uso público – OSITRAN.	Reglamento

8. Anexos:

Se adjunta de manera referencial, los formatos de las fichas de:

1. Reporte de Servicio de Traslado de Vehículos
2. Reporte del servicio de Auxilio Mecánico
3. Reporte de Servicio de Ambulancia.
4. Constancia de No Atención de Servicio de Traslado de Vehículos y/o Auxilio Mecánico
5. Constancia de No Atención de Servicio de Ambulancia.



	CONSTANCIA DE NO ATENCION DEL SERVICIO DE AMBULANCIA				REVISIÓN 01				
					13/07/2020				
				REPORTE N°	0	0			
Medico				Paramedico					
DATOS GENERALES									
Fecha:	Dia [][]	Mes [][]	Año [][]	Sentido:	<input type="checkbox"/> Norte a Sur	Lado:	<input type="checkbox"/> Izquierdo	Tramo: _____	
Hora de llamada. (24hr)	_____			<input type="checkbox"/> Sur a Norte	<input type="checkbox"/> Derecho	Km o Progresiva:		[][][]	[][][]
TIPO DE EVENTO									
Despiste	<input type="checkbox"/>	Volcadura	<input type="checkbox"/>	Incendio	<input type="checkbox"/>	Atropello	<input type="checkbox"/>	Dolencia	<input type="checkbox"/>
Otros	<input type="checkbox"/>	_____							
DIAGNOSTICO									
INFORMACION DEL VEHICULO									
MARCA					PLACA			COLOR	
TIPO DE VEHICULO				TIPO DE SERVICIO					
NOMBRE DE LA EMPRESA									
IDENTIFICACION DEL PACIENTE ATENDIDO									
Nombres y Apellidos _____						Edad _____			
OBSERVACIONES:									
<p>Por la presente hago constar que voluntariamente indico que no requiero el servicio de atención prestado por el personal de la ambulancia ubicada en el tramo de _____</p> <p>_____</p>									
FIRMA DEL USUARIO O PERSONA ACOMPAÑANTE			FIRMA DEL MEDICO						
<p>Concesionaria Peruana de Vías - COVINCA S.A., deja constancia que se cumplió con ofrecer la atención con el personal de la Ambulancia y da por finalizado el evento a solicitud del usuario del Tramo Dv. Quilca - Dv. Arequipa - Dv. Matariani - Dv. Moquegua - Dv. Ilo. - Tacna - la Concordia. En ese sentido, el firmante exime de toda responsabilidad a COVINCA S.A. y su personal.</p>									



COVINCA S.A. CONCESIONARIA PERUANA DE VIAS		CONSTANCIA DE NO ATENCIÓN DEL SERVICIO DE TRASLADO DE VEHICULO Y/O AUXILIO MECÁNICO						REVISIÓN 00				
Elaborado por :		Revisado por :		Aprobado por :		13/07/2020						
REPORTE Nº	0 0	PERSONA QUE REPORTA:										
INFORMACIÓN DEL EVENTO ATENDIDO												
Fecha:	Día	Mes	Año	Sentido:	<input type="checkbox"/> Norte a Sur	Lado:	<input type="checkbox"/> Izquierdo	Tramo: _____				
Hora de llamada. (24hr)				<input type="checkbox"/> Sur a Norte	<input type="checkbox"/> Derecho	Km o Progresiva:						
TIPO DE EVENTO		INTERRUPCIÓN DE LA VÍA				DEL EVENTO						
						Ilesos	Heridos	Fallecidos	Nº de Vehículos Implicados			
INFORMACION DE VEHÍCULOS INVOLUCRADOS												
VEHICULOS						DAÑOS						
Item	MARCA	NUMERO DE			NOMBRE DEL CHOFER	NOMBRE DE LA EMPRESA	Material				Heridos	Fatales
		PLACA	VEHIC.	SERV.			CARGA	S	M	L		
1												
2												
NOTA: DAÑOS MATERIALES: S = Severo, M = Moderado, L = Leve, N = Ninguno						TOTAL						
TIPO DE VEHICULO		TIPO DE SERVICIO				ESQUEMA/FOTO DEL ACCIDENTE - Opcional						
1	Automovil	1	Escolar									
2	Bicicleta	2	Carga									
3	Camioneta	3	Oficial									
4	Combi	4	Municipal									
5	Camion	5	Particular									
6	Camión Remolque	6	Publico de pasajeros									
7	Camión Cisterna	7	Privado de pasajeros									
8	Camara Frigorifica	8	Taxi									
9	Motocicleta	9	Transp. Interprovincial									
10	Mototaxi	10	Turismo									
11	Omnibus	11	Otros _____									
12	Semytrailer		_____									
13	Tracto Camión		_____									
14	Otros _____		_____									
OBSERVACIONES:												
<p>Por la presente hago constar que voluntariamente indico que no requiero el servicio de atención prestado por el personal de _____ ubicada en el tramo de _____ _____</p> <p style="text-align: center;">_____</p> <p style="text-align: center;">NOMBRE DEL USUARIO FIRMA DEL USUARIO</p>												
<p>Concesionaria Peruana de Vías - COVINCA S.A., deja constancia que se cumplió con ofrecer la atención con la grúa y el personal, y da por finalizado el evento a solicitud del usuario del Tramo Dv. Quilca - Dv. Arequipa - Dv. Matariani - Dv. Moquegua - Dv. Ilo. - Tacna - la Concordia. En ese sentido, el firmante exime de toda responsabilidad a COVINCA S.A. y su personal.</p>												





N° de Reporte :

Fecha:

CONSTANCIA DE ATENCIÓN

Por la presente hago constar que el servicio de atención prestado por el personal de
..... ubicada en el tramo de
..... ha sido conforme lo solicitado.

Calificación del servicio :

Excelente	Bueno	Regular	Malo
-----------	-------	---------	------


NOMBRE DEL USUARIO

TELÉFONO DEL USUARIO

FIRMA DEL USUARIO

Concesionaria Peruana de Vías - **COVINCA S.A.**, deja constancia que el servicio de atención prestado con el equipo de auxilio mecanico y el personal que interviene al vehículo, es **TOTALMENTE GRATUITO** en el Tramo Dv. Quilca - Dv. Arequipa - Dv. Matariani - Dv. Moquegua - Dv. Ilo. - Tacna - la Concordia a cargo.



 <small>CONCESIONARIA PERUANA DE VIAS</small>	REPORTE DE SERVICIO DE TRASLADO DE VEHICULO	REVISIÓN 01 13/07/2020																							
Elaborado por :	Revisado por :	Aprobado por :																							
REPORTE N° 0 0	PERSONA QUE REPORTA:																								
INFORMACIÓN DEL EVENTO ATENDIDO																									
Fecha: Dia <input type="text"/> <input type="text"/> Mes <input type="text"/> <input type="text"/> Año <input type="text"/> <input type="text"/> Hora de llamada. (24hr) <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Sentido: <input type="checkbox"/> Norte a Sur <input type="checkbox"/> Sur a Norte Lado: <input type="checkbox"/> Izquierdo <input type="checkbox"/> Derecho Tramo: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Km o Progresiva: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>																							
SALIDA DE GRÚA DE BASE <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	HORÓMETRO INICIAL <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	LUGAR DEL REMOLQUE <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>																							
Hora de Llegada al EVENTO <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Hora que se libera la vía <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Hora Final del EVENTO <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>																							
LLEGADA DE GRÚA A BASE: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	HORÓMETRO FINAL <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Estación de Servicio o Localidad: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>																							
<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="width:20%;">TIPO DE EVENTO</th> <th style="width:30%;">INTERRUPCIÓN DE LA VÍA</th> <th style="width:50%;">DEL EVENTO</th> </tr> <tr> <td> 1 Atropello 2 Asalto o Robo 3 Atasco en la vía 4 Desperfecto mecánico 5 Despiste 6 Choque frontal 7 Choque lateral 8 Choque por embiste 9 Choque múltiple 10 Incendio 11 Volcadura 12 Otros <input type="text"/> </td> <td> 1 Interrupción completa de la vía 2 Interrupción de media vía 3 Vehículo detenido en la berma 4 Vehículo detenido en el derecho de vía 5 Vehículo detenido fuera del derecho de vía TIPO DE COLISIÓN (x) 1 Vehículo detenido en la calzada 2 Vehículo detenido en la berma 3 Puente 4 Señalización vertical 5 Defensa metálica 6 Columna o poste 7 Arbol 8 Animal 9 Otro objeto <input type="text"/> (x) Campo a llenar en caso de colisión </td> <td> <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="width:33%;">Ilesos</th> <th style="width:33%;">Heridos</th> <th style="width:33%;">Fallecidos</th> <th style="width:33%;">N° de Vehículos Implicados</th> </tr> <tr> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> </table> FACTORES DE LA VIA QUE PUDIERON INFLUIR EN EL EVENTO <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="width:50%;">CONDICIÓN DE LA CALZADA</th> <th style="width:50%;">CONDICIÓN CLIMÁTICA</th> </tr> <tr> <td> 1 Buena 2 Arenamiento 3 Baches 4 Derrame combustible 5 Agua - mojado 6 Trabajos en la vía </td> <td> 1 Sol 2 Cielo Cubierto 3 Despejado 4 Lluvia 5 Neblina 6 Nevada 7 Granizada </td> </tr> </table> <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="width:50%;">SEÑALES EN LA VÍA</th> <th style="width:50%;">LUGAR DEL EVENTO</th> </tr> <tr> <td> 1 Señalización vertical 2 Señalización horizontal 3 Guardavías 4 Delineadores </td> <td> 1 Recto 2 Curva 3 Puente 4 Subida 5 Bajada 6 Plano </td> </tr> </table> </td> </tr> </table>	TIPO DE EVENTO	INTERRUPCIÓN DE LA VÍA	DEL EVENTO	1 Atropello 2 Asalto o Robo 3 Atasco en la vía 4 Desperfecto mecánico 5 Despiste 6 Choque frontal 7 Choque lateral 8 Choque por embiste 9 Choque múltiple 10 Incendio 11 Volcadura 12 Otros <input type="text"/>	1 Interrupción completa de la vía 2 Interrupción de media vía 3 Vehículo detenido en la berma 4 Vehículo detenido en el derecho de vía 5 Vehículo detenido fuera del derecho de vía TIPO DE COLISIÓN (x) 1 Vehículo detenido en la calzada 2 Vehículo detenido en la berma 3 Puente 4 Señalización vertical 5 Defensa metálica 6 Columna o poste 7 Arbol 8 Animal 9 Otro objeto <input type="text"/> (x) Campo a llenar en caso de colisión	<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="width:33%;">Ilesos</th> <th style="width:33%;">Heridos</th> <th style="width:33%;">Fallecidos</th> <th style="width:33%;">N° de Vehículos Implicados</th> </tr> <tr> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> </table> FACTORES DE LA VIA QUE PUDIERON INFLUIR EN EL EVENTO <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="width:50%;">CONDICIÓN DE LA CALZADA</th> <th style="width:50%;">CONDICIÓN CLIMÁTICA</th> </tr> <tr> <td> 1 Buena 2 Arenamiento 3 Baches 4 Derrame combustible 5 Agua - mojado 6 Trabajos en la vía </td> <td> 1 Sol 2 Cielo Cubierto 3 Despejado 4 Lluvia 5 Neblina 6 Nevada 7 Granizada </td> </tr> </table> <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="width:50%;">SEÑALES EN LA VÍA</th> <th style="width:50%;">LUGAR DEL EVENTO</th> </tr> <tr> <td> 1 Señalización vertical 2 Señalización horizontal 3 Guardavías 4 Delineadores </td> <td> 1 Recto 2 Curva 3 Puente 4 Subida 5 Bajada 6 Plano </td> </tr> </table>	Ilesos	Heridos	Fallecidos	N° de Vehículos Implicados	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	CONDICIÓN DE LA CALZADA	CONDICIÓN CLIMÁTICA	1 Buena 2 Arenamiento 3 Baches 4 Derrame combustible 5 Agua - mojado 6 Trabajos en la vía	1 Sol 2 Cielo Cubierto 3 Despejado 4 Lluvia 5 Neblina 6 Nevada 7 Granizada	SEÑALES EN LA VÍA	LUGAR DEL EVENTO	1 Señalización vertical 2 Señalización horizontal 3 Guardavías 4 Delineadores	1 Recto 2 Curva 3 Puente 4 Subida 5 Bajada 6 Plano			
TIPO DE EVENTO	INTERRUPCIÓN DE LA VÍA	DEL EVENTO																							
1 Atropello 2 Asalto o Robo 3 Atasco en la vía 4 Desperfecto mecánico 5 Despiste 6 Choque frontal 7 Choque lateral 8 Choque por embiste 9 Choque múltiple 10 Incendio 11 Volcadura 12 Otros <input type="text"/>	1 Interrupción completa de la vía 2 Interrupción de media vía 3 Vehículo detenido en la berma 4 Vehículo detenido en el derecho de vía 5 Vehículo detenido fuera del derecho de vía TIPO DE COLISIÓN (x) 1 Vehículo detenido en la calzada 2 Vehículo detenido en la berma 3 Puente 4 Señalización vertical 5 Defensa metálica 6 Columna o poste 7 Arbol 8 Animal 9 Otro objeto <input type="text"/> (x) Campo a llenar en caso de colisión	<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="width:33%;">Ilesos</th> <th style="width:33%;">Heridos</th> <th style="width:33%;">Fallecidos</th> <th style="width:33%;">N° de Vehículos Implicados</th> </tr> <tr> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> </table> FACTORES DE LA VIA QUE PUDIERON INFLUIR EN EL EVENTO <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="width:50%;">CONDICIÓN DE LA CALZADA</th> <th style="width:50%;">CONDICIÓN CLIMÁTICA</th> </tr> <tr> <td> 1 Buena 2 Arenamiento 3 Baches 4 Derrame combustible 5 Agua - mojado 6 Trabajos en la vía </td> <td> 1 Sol 2 Cielo Cubierto 3 Despejado 4 Lluvia 5 Neblina 6 Nevada 7 Granizada </td> </tr> </table> <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="width:50%;">SEÑALES EN LA VÍA</th> <th style="width:50%;">LUGAR DEL EVENTO</th> </tr> <tr> <td> 1 Señalización vertical 2 Señalización horizontal 3 Guardavías 4 Delineadores </td> <td> 1 Recto 2 Curva 3 Puente 4 Subida 5 Bajada 6 Plano </td> </tr> </table>	Ilesos	Heridos	Fallecidos	N° de Vehículos Implicados	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	CONDICIÓN DE LA CALZADA	CONDICIÓN CLIMÁTICA	1 Buena 2 Arenamiento 3 Baches 4 Derrame combustible 5 Agua - mojado 6 Trabajos en la vía	1 Sol 2 Cielo Cubierto 3 Despejado 4 Lluvia 5 Neblina 6 Nevada 7 Granizada	SEÑALES EN LA VÍA	LUGAR DEL EVENTO	1 Señalización vertical 2 Señalización horizontal 3 Guardavías 4 Delineadores	1 Recto 2 Curva 3 Puente 4 Subida 5 Bajada 6 Plano							
Ilesos	Heridos	Fallecidos	N° de Vehículos Implicados																						
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																						
CONDICIÓN DE LA CALZADA	CONDICIÓN CLIMÁTICA																								
1 Buena 2 Arenamiento 3 Baches 4 Derrame combustible 5 Agua - mojado 6 Trabajos en la vía	1 Sol 2 Cielo Cubierto 3 Despejado 4 Lluvia 5 Neblina 6 Nevada 7 Granizada																								
SEÑALES EN LA VÍA	LUGAR DEL EVENTO																								
1 Señalización vertical 2 Señalización horizontal 3 Guardavías 4 Delineadores	1 Recto 2 Curva 3 Puente 4 Subida 5 Bajada 6 Plano																								
INFORMACION DE VEHICULOS INVOLUCRADOS																									
Item	MARCA	NUMERO DE PLACA	TIPO DE VEHIC. SERV. CARGA	NOMBRE DEL CHOFER	NOMBRE DE LA EMPRESA	DAÑOS																			
						<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="4">Material</th> <th rowspan="2">Heridos</th> <th rowspan="2">Fatales</th> </tr> <tr> <th>S</th> <th>M</th> <th>L</th> <th>N</th> </tr> <tr> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> </table>				Material				Heridos	Fatales	S	M	L	N	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Material				Heridos	Fatales																				
S	M	L	N																						
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																				
1						<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>														
2						<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>														
3						<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>														
4						<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>														
TOTAL						<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>														
NOTA: DAÑOS MATERIALES: S = Severo, M = Moderado, L = Leve, N = Ninguno																									
TIPO DE VEHICULO			TIPO DE SERVICIO			ESQUEMA/FOTO DEL ACCIDENTE - Opcional																			
1	Automovil	1	Escolar																						
2	Bicicleta	2	Carga																						
3	Camioneta	3	Oficial																						
4	Combi	4	Municipal																						
5	Camion	5	Particular																						
6	Camión Remolque	6	Publico de pasajeros																						
7	Camión Cisterna	7	Privado de pasajeros																						
8	Camara Frigorífica	8	Taxi																						
9	Motocicleta	9	Transp. Interprovincial																						
10	Mototaxi	10	Turismo																						
11	Omnibus	11	Otros <input type="text"/>																						
12	Semytrailer																								
13	Tracto Camión																								
14	Otros <input type="text"/>																								
TIPO DE SERVICIO BRINDADO AL USUARIO:			<input type="checkbox"/> AUXILIO MECÁNICO	<input type="checkbox"/> REMOLQUE	<input type="checkbox"/> AUXILIO MECÁNICO Y REMOLQUE	<input type="checkbox"/> OTROS																			
DESCRIPCIÓN DEL EVENTO Y CAUSA:																									
AUTORIZACIÓN DE INTERVENCIÓN AL VEHÍCULO : A SOLICITUD DEL <input type="checkbox"/> SR. <input type="checkbox"/> PNP IDENTIFICADO CON DNI																									
SE	<input type="checkbox"/> TRASLADA	<input type="checkbox"/> AUXILIA	AL VEHÍCULO DE PLACA <input type="text"/>	HACIA LA <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> COMISARIA	<input type="checkbox"/> E.E. S.S o LOCALIDAD <input type="text"/>																			
SE DEJA CONSTANCIA QUE SE EXIME DE CUALQUIER RESPONSABILIDAD AL TRABAJADOR Y A LA EMPRESA CONCESIONARIA DE CUALQUIER DAÑO QUE																									
DA AL VEHÍCULO INTERVENIDO A CAUSA DEL SERVICIO BRINDADO.																									



EL USUARIO : _____
 DE CONTACTO : _____

.....
 FIRMA DEL USUARIO



N° de Reporte :

Fecha:

CONSTANCIA DE ATENCIÓN

Por la presente hago constar que el servicio de atención prestado por el personal de
ubicada en el tramo de
ha sido conforme lo solicitado.

Calificación del servicio :

Excelente	Bueno	Regular	Malo
-----------	-------	---------	------


NOMBRE DEL USUARIO

TELÉFONO DEL USUARIO

FIRMA DEL USUARIO

Concesionaria Peruana de Vías - COVINCA S.A., deja constancia que el servicio de atención prestado con la grúa y el personal que interviene al vehículo, es **TOTALMENTE GRATUITO** en el Tramo Dv. Quilca - Dv. Arequipa - Dv. Matariani - Dv. Moquegua - Dv. Ilo. - Tacna - la Concordia.



	REPORTE DE SERVICIO DE AMBULANCIA				REVISIÓN 01					
					13/07/2020					
				REPORTE Nº	0	0				
Medico		Paramedico								
DATOS GENERALES										
Fecha: Dia <input type="text"/> <input type="text"/> Mes <input type="text"/> <input type="text"/> Año <input type="text"/> <input type="text"/>		Sentido: <input type="checkbox"/> Norte a Sur		Lado: <input type="checkbox"/> Izquierdo		Tramo: _____				
Hora de llamada. (24hr) _____		<input type="checkbox"/> Sur a Norte		<input type="checkbox"/> Derecho		Km o Progresiva: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>				
SALIDA DE AMBULANCIA DE BASE: _____										
Hora de Llegada al Evento <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		Hora Final del Evento <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>								
LLEGADA DE AMBULANCIA A BASE: _____										
TIPO DE EVENTO										
Despiste <input type="checkbox"/>		Volcadura <input type="checkbox"/>		Incendio <input type="checkbox"/>		Atropello <input type="checkbox"/>		Dolencia <input type="checkbox"/>		Enfermedad <input type="checkbox"/>
Otros <input type="checkbox"/>		_____								
DIAGNOSTICO										
INFORMACION DEL VEHÍCULO										
MARCA		PLACA			COLOR					
TIPO DE VEHICULO				TIPO DE SERVICIO						
NOMBRE DE LA EMPRESA										
IDENTIFICACION DEL PACIENTE ATENDIDO										
Nombres y Apellidos _____						Edad _____				
CLASIFICACION DE PACIENTE				TIPO DE SERVICIO BRINDADO						
<input type="checkbox"/> 1 Usuario		Curacion <input type="checkbox"/>								
<input type="checkbox"/> 2 Trabajador de la Empresa		Aplicación <input type="checkbox"/> Tipo de Aplicación _____								
<input type="checkbox"/> 3 Otros _____		Traslado <input type="checkbox"/> Centro Hospitalario _____								
¿ CÓMO CALIFICA EL NIVEL SERVICIO? 				DECLARACION DE USUARIO						
Excelente <input type="checkbox"/>		Bueno <input type="checkbox"/>		Declaro haber recibido el servicio brindado por Concesionaria Peruana de Vías - Covinca S.A.						
Regular <input type="checkbox"/>		Malo <input type="checkbox"/>								
COMENTARIO O SUGERENCIAS DEL USUARIO:										
OBSERVACIONES:										
FIRMA DEL USUARIO O PERSONA ACOMPAÑANTE					FIRMA DEL MEDICO					
<p>Concesionaria Peruana de Vías - COVINCA S.A., deja constancia que el servicio de atención prestado con la ambulancia y el personal que interviene, es TOTALMENTE GRATUITO y esta disponible las 24 horas del día y los 365 días del año en el Tramo Dv. Quilca - Dv. Arequipa - Dv. Matariani - Dv. Moquegua - Dv. Ilo. - Tacna - La Concordia.</p> <p>El Servicio de ambulancia para atención a heridos y/o traslado no incluye los costos de atención en el centro de salud.</p>										

