



1. ORGANISMO DE TRANSITO		1170001		2. GRAVEDAD		CON MUERTOS <input type="checkbox"/> CON HERIDOS <input checked="" type="checkbox"/> SOLO DAÑOS <input type="checkbox"/>		3.1 LOCALIDAD O COMUNA	
3. LUGAR O COORDENADAS GEOGRAFICAS		PRESA DE LA PIEDRA km 7		Lat. <input type="text"/>		Long. <input type="text"/>		LA AMERICA	
4. FECHA Y HORA		11/02/2021 03:20		5. CLASE DE ACCIDENTE		5.1. CHOQUE CON		5.2. OBJETO FIJO	
FECHA Y HORA DE OCURRENCIA		11/02/2021 03:45		CHOQUE <input checked="" type="checkbox"/> CAIDA OCUPANTE <input type="checkbox"/> 4		VEHICULO <input checked="" type="checkbox"/> 2		MURO <input type="checkbox"/> 1	
FECHA Y HORA DE LEVANTAMIENTO				ATROPELLO <input type="checkbox"/> 2		TREN <input type="checkbox"/> 3		POSTE <input type="checkbox"/> 2	
				VOLCAPIO <input type="checkbox"/> 3		SEMOVIENTE <input type="checkbox"/> 4		ARBOL <input type="checkbox"/> 3	
				OTRO <input type="checkbox"/> 6		OBJETO FIJO <input type="checkbox"/> 4		BARANDA <input type="checkbox"/> 4	
								VALLA, SEÑAL <input type="checkbox"/> 8	
								OTRO <input type="checkbox"/> 11	
6. CARACTERISTICAS DEL LUGAR									
6.1. AREA		6.2. SECTOR		6.3. ZONA		6.4. TIPO DE VIA		6.5. CONDICION CLIMATICA	
RURAL <input type="checkbox"/> NACIONAL <input checked="" type="checkbox"/> DEPARTAMENTAL <input type="checkbox"/> MUNICIPAL <input type="checkbox"/> URBANA <input type="checkbox"/>		RESIDENCIAL <input type="checkbox"/> INDUSTRIAL <input type="checkbox"/> COMERCIAL <input type="checkbox"/>		ESCOLAR <input type="checkbox"/> DEPORTIVA <input type="checkbox"/> TURISTICA <input type="checkbox"/> PRIVADA <input type="checkbox"/> MILITAR <input type="checkbox"/> HOSPITALARIA <input type="checkbox"/>		GLORIETA <input type="checkbox"/> PASO A NIVEL <input type="checkbox"/> PASO ELEVADO <input type="checkbox"/> PUNTE <input type="checkbox"/> PASO INFERIOR <input type="checkbox"/> TRAMO DE VIA <input type="checkbox"/> PEATONAL <input type="checkbox"/> TUNEL <input type="checkbox"/>		GRANIZO <input type="checkbox"/> VIENTO <input type="checkbox"/> LLUVIA <input type="checkbox"/> NORMAL <input checked="" type="checkbox"/> NEBLA <input type="checkbox"/>	
7. CARACTERISTICAS DE LAS VIAS									
7.1. GEOMETRICAS		7.2. UTILIZACION		7.3. CALZADAS		7.4. CARRILES		7.5. SUPERFICIE DE RODADURA	
A. RECTA <input checked="" type="checkbox"/> CURVA <input type="checkbox"/>		UN SENTIDO <input type="checkbox"/> DUBLES SENTIDO <input type="checkbox"/> REVERSIBLE <input type="checkbox"/> CONTRAFLUJO <input type="checkbox"/> CICLOVIA <input type="checkbox"/>		UN <input type="checkbox"/> DOS <input type="checkbox"/> TRES O MAS <input type="checkbox"/> VARIABLE <input type="checkbox"/>		UN <input type="checkbox"/> DOS <input type="checkbox"/> TRES O MAS <input type="checkbox"/> VARIABLE <input type="checkbox"/>		ASfalto <input type="checkbox"/> AFIRMADO <input type="checkbox"/> ADDUCION <input type="checkbox"/> EMPEDRADO <input type="checkbox"/> CONCRETO <input type="checkbox"/> TIERRA <input type="checkbox"/> OTRO <input type="checkbox"/>	
B. PENDIENTE <input type="checkbox"/>		BUEHO <input type="checkbox"/> CON HUECOS <input type="checkbox"/> DERRUMBES <input type="checkbox"/> EN REPARACION <input type="checkbox"/> HUNDIMIENTO <input type="checkbox"/> INUNDADA <input type="checkbox"/> PARCHADA <input type="checkbox"/> RIZADA <input type="checkbox"/> FISURADA <input type="checkbox"/> 7.7. CONDICIONES		ACICITE <input type="checkbox"/> HUMEDA <input type="checkbox"/> LODO <input type="checkbox"/> ALCANTARILLA DESTAPADA <input type="checkbox"/>		MATERIAL ORGANICO <input type="checkbox"/> MATERIAL SUELTO <input type="checkbox"/> SECA <input type="checkbox"/> OTRA <input type="checkbox"/>		7.6. ESTADO	
C. BAÑIA DE EST. COPI ANDEN CON BERMA <input type="checkbox"/>		7.8. ESTADO		7.9. CONTROLES DE TRANSITO		7.10. ILUMINACION ARTIFICIAL		7.11. VISIBLEZ	
		BUENO <input type="checkbox"/> CON HUECOS <input type="checkbox"/> DERRUMBES <input type="checkbox"/> EN REPARACION <input type="checkbox"/> HUNDIMIENTO <input type="checkbox"/> INUNDADA <input type="checkbox"/> PARCHADA <input type="checkbox"/> RIZADA <input type="checkbox"/> FISURADA <input type="checkbox"/> 7.7. CONDICIONES		A. AGENTE DE TRANSITO <input type="checkbox"/> B. SEMAFORO <input type="checkbox"/> C. SEÑALES VERTICALES <input type="checkbox"/> D. SEÑALES HORIZONTALES <input type="checkbox"/>		A. CON <input type="checkbox"/> B. SIN <input type="checkbox"/> C. CONTINUA <input type="checkbox"/> D. SEGMENTADA <input type="checkbox"/>		A. NORMAL <input type="checkbox"/> B. DISMINUIDA POR <input type="checkbox"/> C. CASITAS <input type="checkbox"/> D. CONSTRUCCION <input type="checkbox"/> E. VALLAS <input type="checkbox"/> F. ARBOL/VEGETACION <input type="checkbox"/> G. VEHICULO ESTACIONADO <input type="checkbox"/> H. ENCAMBOLAMIENTO <input type="checkbox"/> I. PISTE <input type="checkbox"/> J. OTROS <input type="checkbox"/>	
		7.12. UTILIZACION		7.13. CALZADAS		7.14. CARRILES		7.15. SUPERFICIE DE RODADURA	
		UN SENTIDO <input type="checkbox"/> DUBLES SENTIDO <input type="checkbox"/> REVERSIBLE <input type="checkbox"/> CONTRAFLUJO <input type="checkbox"/> CICLOVIA <input type="checkbox"/>		UN <input type="checkbox"/> DOS <input type="checkbox"/> TRES O MAS <input type="checkbox"/> VARIABLE <input type="checkbox"/>		UN <input type="checkbox"/> DOS <input type="checkbox"/> TRES O MAS <input type="checkbox"/> VARIABLE <input type="checkbox"/>		ASfalto <input type="checkbox"/> AFIRMADO <input type="checkbox"/> ADDUCION <input type="checkbox"/> EMPEDRADO <input type="checkbox"/> CONCRETO <input type="checkbox"/> TIERRA <input type="checkbox"/> OTRO <input type="checkbox"/>	
		BUEHO <input type="checkbox"/> CON HUECOS <input type="checkbox"/> DERRUMBES <input type="checkbox"/> EN REPARACION <input type="checkbox"/> HUNDIMIENTO <input type="checkbox"/> INUNDADA <input type="checkbox"/> PARCHADA <input type="checkbox"/> RIZADA <input type="checkbox"/> FISURADA <input type="checkbox"/> 7.7. CONDICIONES		ACICITE <input type="checkbox"/> HUMEDA <input type="checkbox"/> LODO <input type="checkbox"/> ALCANTARILLA DESTAPADA <input type="checkbox"/>		MATERIAL ORGANICO <input type="checkbox"/> MATERIAL SUELTO <input type="checkbox"/> SECA <input type="checkbox"/> OTRA <input type="checkbox"/>		7.6. ESTADO	
		7.8. ESTADO		7.9. CONTROLES DE TRANSITO		7.10. ILUMINACION ARTIFICIAL		7.11. VISIBLEZ	
		BUENO <input type="checkbox"/> CON HUECOS <input type="checkbox"/> DERRUMBES <input type="checkbox"/> EN REPARACION <input type="checkbox"/> HUNDIMIENTO <input type="checkbox"/> INUNDADA <input type="checkbox"/> PARCHADA <input type="checkbox"/> RIZADA <input type="checkbox"/> FISURADA <input type="checkbox"/> 7.7. CONDICIONES		A. AGENTE DE TRANSITO <input type="checkbox"/> B. SEMAFORO <input type="checkbox"/> C. SEÑALES VERTICALES <input type="checkbox"/> D. SEÑALES HORIZONTALES <input type="checkbox"/>		A. CON <input type="checkbox"/> B. SIN <input type="checkbox"/> C. CONTINUA <input type="checkbox"/> D. SEGMENTADA <input type="checkbox"/>		A. NORMAL <input type="checkbox"/> B. DISMINUIDA POR <input type="checkbox"/> C. CASITAS <input type="checkbox"/> D. CONSTRUCCION <input type="checkbox"/> E. VALLAS <input type="checkbox"/> F. ARBOL/VEGETACION <input type="checkbox"/> G. VEHICULO ESTACIONADO <input type="checkbox"/> H. ENCAMBOLAMIENTO <input type="checkbox"/> I. PISTE <input type="checkbox"/> J. OTROS <input type="checkbox"/>	
8. CONDUCTORES, VEHICULOS Y PROPIETARIOS									
8.1. CONDUCTOR		APELLIDOS Y NOMBRES		DOC.		IDENTIFICACION No.		NACIONALIDAD	
DIRECCION DE DOMICILIO		CIUDAD		TELÉFONO		SE PRACTICÓ EXAMEN		SEXO	
CALLE 109 # 46-34		Medellin		36880919		SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		MURTO <input type="checkbox"/> HERIDO <input type="checkbox"/>	
PORTA LICENCIA		LICENCIA DE CONDUCCION No.		CATEGORIA		RESTRICCION		EXP	
NO <input checked="" type="checkbox"/>		2007-9941		C7		N/A		DIA MES AÑO	
HOSPITAL, CLINICA O SITIO DE ATENCION		DESCRIPCION DE LESIONES		CÓDIGO DE TRANSITO		CHALECO		CASCO	
HOSPITAL SAN MARCOS		TRAUMA CERVICAL REC ATENIDA EN CASA		SANTA FE DE ANTIQUIA		SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
8.2. VEHICULO									
PLACA		PLACA REMOLQUE/SEMI		NACIONALIDAD		MARCA		LINEA	
QAF009				COLOMBIANO <input checked="" type="checkbox"/> EXTRANJERO <input type="checkbox"/>		CHRYSLER		B2500ES	
EMPRESA		MATRICULADO EN:		INMOVILIZADO EN:		MODELO		CARROCERIA	
		BELL		A DISPOSICION DE:		1986		FORD	
REV. TEC. MEC.		POLIZA No.		CANTIDAD ACOMPAÑANTES O PASAJEROS EN EL MOMENTO DEL ACCIDENTE		TARJETA DE REGISTRO No.		LICENCIA DE TRANS. No.	
NO <input checked="" type="checkbox"/>		31127-96900		1		1002496767		1002496767	
PORTA SOAT		POLIZA No.		ASEGURADORA		VENCIMIENTO		VENCIMIENTO	
SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>		31127-96900		AXA COLPATRIA SEGUROS SA		DIA MES AÑO		DIA MES AÑO	
PORTA SEG. RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRAFACTUAL		VENCIMIENTO		PORTA SEG. RESP. EXTRA CONTRACTUAL		VENCIMIENTO		VENCIMIENTO	
SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>		DIA MES AÑO		SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>		DIA MES AÑO		DIA MES AÑO	
PROPIETARIO									
MISMO CONDUCTOR		APELLIDOS Y NOMBRES		DOC.		IDENTIFICACION No.		VENCIMIENTO	
SI <input checked="" type="checkbox"/>		CARLOS MARCELO JHON ALEXIS		CC		107208116		DIA MES AÑO	
8.3. CLASE VEHICULO		8.4. CLASE SERVICIO		8.5. MODALIDAD DE TRANSITO		8.6. RADIO DE ACCION		8.7. FALLAS EN:	
AUTOMOVIL <input type="checkbox"/> BUS <input type="checkbox"/> CAMION <input type="checkbox"/> CAMIONETA <input type="checkbox"/> CAMPERO <input type="checkbox"/> MICROBUS <input type="checkbox"/> TRACTOCAMION <input type="checkbox"/> VOLQUETA <input type="checkbox"/> MOTOCICLETA <input type="checkbox"/>		M. AGRICOLA <input type="checkbox"/> M. INDUSTRIAL <input type="checkbox"/> BICICLETA <input type="checkbox"/> MOTOCARRO <input type="checkbox"/> MOTOCICLO <input type="checkbox"/> TRACCION ANIMAL <input type="checkbox"/> MOTOCICLO <input type="checkbox"/> CUATRIMOTO <input type="checkbox"/> REMOLQUE <input type="checkbox"/> SEMI-REMOLQUE <input type="checkbox"/>		OFICIAL <input type="checkbox"/> PUBLICO <input type="checkbox"/> PARTICULAR <input type="checkbox"/> DIPLOMATICO <input type="checkbox"/> MIXTO <input type="checkbox"/> CARGA <input type="checkbox"/> EXTRA DIMENSIONADA <input type="checkbox"/> EXTRA PESADA <input type="checkbox"/> MERCANCIA PELIGROSA <input type="checkbox"/>		PASAJEROS <input type="checkbox"/> COLECTIVO <input type="checkbox"/> INDIVIDUAL <input type="checkbox"/> MASIVO <input type="checkbox"/> ESPECIAL TURISMO <input type="checkbox"/> ESPECIAL ESCOLAR <input type="checkbox"/> ESPECIAL ASALARIADO <input type="checkbox"/> ESPECIAL OCASIONAL <input type="checkbox"/>		FRENOS <input type="checkbox"/> DIRECCION <input type="checkbox"/> LUCES <input type="checkbox"/> ROCIÑA <input type="checkbox"/> LLANTAS <input type="checkbox"/> SUSPENSION <input type="checkbox"/> OTRA <input type="checkbox"/>	
8.8. DESCRIPCION DAÑOS MATERIALES DEL VEHICULO									
ROTURA DE BOLLAS DEBIDAS Y PARTES FALTANTES EN EL MECANISMO ANTERIOR MEDIO, IZQUIERDO Y DERECHO									

1

ד"ר טעובלסאן, ראש המחלקה,

FINANCIAL CONDITION

[illegible]

