**No.**

|  |  |
| --- | --- |
| **ENTREVISTA No** |  |
| **ENTREVISTA PREVIA A LA MEDICIÓN DE AIRE EXPIRADO CON ALCOHOSENSOR** |
| **FECHA** |  | **HORA** |  |
| **NOMBRE DEL EXAMINADO** |  |
| **TIPO DE IDENTIFICACION**  | **NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD** |
| **CC** | **CE** | **TI** |  |
| **LUGAR DE REALIZACIÓN DE LA MEDICIÓN:** |  |
| **PREGUNTAS** | **SI** | **NO** | **NO SABE** | **NO RESPONDE** |
| **En los últimos 15 minutos:** |
| ¿Ha ingerido licor? \* |   |   |   |   |
| ¿Ha fumado? \* |   |   |   |   |
| ¿Ha utilizado aerosoles bucales? \* |   |   |   |   |
| ¿Ha vomitado? \* |   |   |   |   |
|  ¿Ha eructado? \* |   |   |   |   |
| ¿Tiene algún objeto dentro de la boca (dulces, chicles, palillos, etc.)? |   |   |   |   |
| \* En caso de que la respuesta sea positiva el operador deberá esperar quince minutos para continuar el procedimiento dejando constancia en la casilla de observaciones del presente formato. |
| Se ha informado al conductor de forma precisa y clara: **(I) La naturaleza y objeto de prueba:** "Esta es una prueba que tiene como objeto determinar la presencia de alcohol en su organismo, a través de una prueba de aliento o aire espirado con el fin de garantizar su seguridad y la de los demás usuarios de la vía". **(II) El tipo de pruebas disponibles, las diferencias entre ellas y la forma de controvertirlas:** "Para la realización de la prueba se cuenta con un alcohosensor de referencia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ en donde se analizará la presencia de alcohol en su aliento y en caso que tenga alguna dificultad física o metabólica demostrable que le impida usar el aparato, podrá presentar un examen clínico si así lo ameritan las circunstancias, en el caso de las pruebas se realiza aplicando la guía para la medición indirecta del alcoholemia a través de aire espirado". **(III) Los efectos que se desprenden de la realización:** "Si no hay presencia de alcohol o si esta no supera los límites permitidos en la ley se le permitirá continuar la marcha. 1. Si La Muestra Analizada Supera Los Límites permitidos, se procederá de la siguiente manera: 1.1. Se le retendrá su licencia de conducción la cual le será suspendida o cancelada según el nivel de alcohol presente en la muestra estudiada y nivel de reincidencia. 1.2. Su vehículo será inmovilizado y trasladado a los patios de 1 a 20 días hábiles según el grado de alcoholemia. 1.3. Se le impondrá una multa de 90 a 1.440 SMDLV. 1.4. Realización de acciones comunitarias para la prevención de la conducción bajo influencia del alcohol de 20 a 90 horas. **(IV) Las consecuencias de no permitir su práctica**: En caso de que usted se niegue a presentar la prueba se impondrá una multa de 1.440 SDMLV y se le inmovilizará el vehículo por 20 días hábiles". **(V) El trámite administrativo que se debe surtirse con posterioridad a la práctica de la prueba:** " En el caso de ser objeto de comparendo, cuenta con 5 días hábiles posteriores a la imposición del mismo, para presentarse ante la autoridad de tránsito en donde se llevará a cabo una audiencia y adelante los tramites concernientes al retiro del vehículo de los patios; en la audiencia con la autoridad de tránsito Usted tiene derecho a participar en el proceso y aportar, solicitar o controvertir las pruebas" . Sí\_\_\_\_\_\_ No\_\_\_\_\_\_ No aplica \_\_\_\_\_\_ |
| **OBSERVACIONES:**  |
|  |
|  |
|  |
| **ALCOHOSENSOR**  |
| **Marca:**  | **Modelo:**  | **Número de serie:**  |
| **MEDICIONES** |
| **Valor de la primera medición:** | **Valor de la segunda medición:** |
| **Número consecutivo de la** **primera medición:** | **Número consecutivo de la** **segunda medición:** |
| **Conclusión:** |
|  |
|  |
| **Firma del examinado:** | **Espacio para la huella dactilar del examinado:** |
| El resultado de alcoholemia presentado fue obtenido por un operador que cumple con los requisitos de competencia para llevar a cabo la determinación indirecta de alcoholemia; La calibración del alcohosensor se encuentra vigente en el momento de realizar el análisis; Se usaron los procedimientos indicados en la "Guía para la medición indirecta a través del aire espirado" (Resolución 1844 del 18/12/2015, expedida por el Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses, acatando las instrucciones del fabricante para el uso del equipo. |
| **Nombre del Agente de Tránsito:** |
| **Cédula de ciudadanía del Agente de Tránsito:**  |  | **Placa:** |  |
| **Firma del Agente de Tránsito:** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Elaborado por:Karen Araújo barcoProfesional de Calidad  | Revisado por:Jhon Jairo Delgado Rojas Subsecretario de Seguridad vial y Control operativo | Aprobado por:Javier Recalde Martínez Líder Proceso de Movilidad y Seguridad vial  |