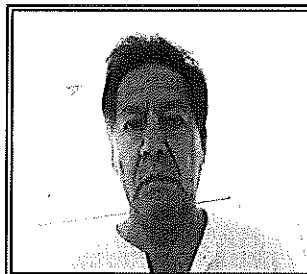


Información General del Candidato

Fecha Evaluación 20-dic-2019
 Fecha Emisión Informe 20-dic-2019
 Documento 79233029
 Tipo de Documento CC Cédula de Ciudadanía
 Nombres y Apellidos ERNESTO SANTANA CORTES
 Teléfono 3579668
 Celular 3123370278
 Dirección CLL 167D N 8 58
 Fecha Nacimiento 04-ago-1961
 Trámite 2 Refrendación
 Escolaridad

Servicio 2 PUBLICO
 Categoría C2 Camiones Rígidos, busetas y buses de servicio Público



HI





HD

FNG FONOAUDIOLOGIA

Parámetros de Aprobación

	OI		OD		
	Resultados Obtenidos				
					Grupo 1
					Grupo 2
FRECUENCIA 250 Hz	20	dB	15	dB	PTA <=20dB Audicion Normal/25-40dB H. Leve,45-60db H. Moderada/65-80dB H. Severa
FRECUENCIA 500 Hz	25	dB	15	dB	PTA <=20dB Audicion Normal/25-40dB H. Leve,45-60db H. Moderada/65-80dB H. Severa
FRECUENCIA 1000 Hz	30	dB	30	dB	PTA <=20dB Audicion Normal/25-40dB H. Leve,45-60db H. Moderada/65-80dB H. Severa
FRECUENCIA 2000 Hz	25	dB	35	dB	PTA <=20dB Audicion Normal/25-40dB H. Leve,45-60db H. Moderada/65-80dB H. Severa
FRECUENCIA 4000 Hz	50	dB	55	dB	PTA <=20dB Audicion Normal/25-40dB H. Leve,45-60db H. Moderada/65-80dB H. Severa
FRECUENCIA 6000 Hz	65	dB	65	dB	PTA <=20dB Audicion Normal/25-40dB H. Leve,45-60db H. Moderada/65-80dB H. Severa
FRECUENCIA 8000 Hz	60	dB	60	dB	PTA <=20dB Audicion Normal/25-40dB H. Leve,45-60db H. Moderada/65-80dB H. Severa
VALOR PTA	26.67	dB	26.67	dB	PTA <=20dB Audicion Normal/25-40dB H. Leve,45-60db H. Moderada/65-80dB H. Severa

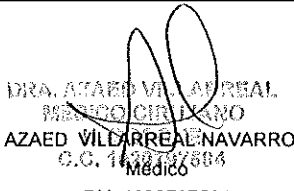

Estado: APROBADO	20-dic-2019	Comentario: AUDICION NORMAL BILATERAL SEGUN LA RESOLUCION 217 DE 2014. APTO SIN RESTRICCION. SE RECOMIENDA CONTROL ANUAL POR DESCENSO EN FR AGUDAS BILATERAL DISMINUCION AUDITIVA BILATERAL PARA LAS FRECUENCIAS DE „1000,2000,4000,6000,Y 8000 CON PTA EN LIMITE. SE SUGIERE CONTROL SEMESTRAL.
Restricciones NINGUNA	 JULIETH XIMENA ALMANZA AVILA Fonoaudiólogo RM: 1302342	Huella Fonoaudiólogo 

MDC MEDICINA

Parámetros de Aprobación

	Resultados Obtenidos	Grupo 1	Grupo 2
SISTEMA LOCOMOTOR	NO REFIERE	No debe referir	No debe referir
SISTEMA CARDIOVASCULAR	NO REFIERE	No debe referir	No debe referir

TRASTORNOS HEMATOLOGICOS	NO REFIERE	No debe referir	No debe referir
SISTEMA RENAL	NO REFIERE	No debe referir	No debe referir
SISTEMA RESPIRATORIO	NO REFIERE	No debe referir	No debe referir
ENFERMEDADES METABOLICAS Y ENDOCRINAS	NO REFIERE	No debe referir	No debe referir
TRASTORNOS CON SUSTANCIAS SICOTROPICAS Y ALCOHOL	NO REFIERE	No debe referir	No debe referir
SISTEMA NERVIOSO	NO REFIERE	No debe referir	No debe referir
OTRAS CAUSAS NO ESPECIFICADAS	NO REFIERE	No debe referir	No debe referir
TENSION ARTERIAL	120/80	Segun criterio médico	Segun criterio médico
FRECUENCIA CARDIACA	75	Segun criterio médico	Segun criterio médico
FRECUENCIA RESPIRATORIA	18	Segun criterio médico	Segun criterio médico
PESO	80	Segun criterio médico	Segun criterio médico
TALLA	177	Segun criterio médico	Segun criterio médico
IMC	25.54	Segun criterio médico	Segun criterio médico

Estado: APROBADO	20-dic-2019	Comentario	PACIENTE MASCULINO, SIN PATOLOGIAS DE BASE, EN EL MOMENTO DEL EXAMEN, EXAMEN FISICO CON SIGNOS VITALES DENTRO DE LOS RANGOS DE NORMALIDAD Y EXAMEN NEUROLOGICO SIN DEFICIT SENSITIVO O MOTOR APARENTE, FUERZA CONSERVADA, DENTRO DE LOS PARAMETROS DE NORMALIDAD. EL CANDIDATO CUMPLE CON LOS REQUISITOS EXIGIDOS EN EL ANEXO I DE LA RESOLUCIÓN 217 DEL 2014.
Restricciones NINGUNA	 DRA. AZAD VILLARREAL NAVARRO C.C. 143077504 Médico RM: 1020797584		Huella Médico 

OPT OPTOMETRIA

Parámetros de Aprobación

	Resultados Obtenidos	Grupo 1	Grupo 2
01-Agudeza del Ojo Derecho Lejana	20/20	Mayor o Igual 20/30	Mayor o Igual 20/30-20/40, 20/25-20/50, 20/20-20/60
02-Agudeza del Ojo Izquierdo Lejana	20/20	Mayor o Igual 20/30	Mayor o Igual 20/30-20/40, 20/25-20/50, 20/20-20/60
03-Agudeza Binocular Lejana Dia	20/20	Mayor o Igual 20/30	Mayor o Igual 20/30-20/40, 20/25-20/50, 20/20-20/60
04-Agudeza Binocular Cercana Noche	20/20	Menor o Igual 20/30	Menor o Igual 20/30
05-Vision de Color (Rojo/Verde)	TRES CORRECTOS	Debe reconocer 2 o mas	Debe reconocer 2 o mas



INFORME DE EVALUACION FISICA, MENTAL Y DE COORDINACION MOTRIZ NRO: 34566
Nit :900600025-3 CENTRO DE RECONOCIMIENTO DE CONDUCTORES CERTIPASE SAS
Dirección CALLE 161 #18A-28 Teléfono : 7030385 Ciudad : BOGOTÁ D.C.
Res MinTransporte : 0000986 17 ABRIL 2015
Registro :110012777001



Factura : 34812

Página 3 de 5

06-Vision de Colores (Azul Violeta)	TRES CORRECTOS	Debe reconocer 2 o mas	Debe reconocer 2 o mas
07-Visión Periférica Lejana Dia	DERECHA 85°-IZQUIERDA 85°	Mayor o igual a 120 grados	Mayor o igual a 70 grados por cada ojo
08-Periférica Vertical	70 grados	Mayor o igual a 70 grados	Igual a 70 grados por cada ojo
09-Phoria	LATERAL 5.5 VERTICAL 5.5	Lateral 1.5 a 6.5 - Vertical 3.5 a 5.5	Lateral 1.5 a 6.5 - Vertical 3.5 a 5.5
10-Estereopsis	85%	Mayor o igual 60%	Mayor o igual 80%
11-Sensitividad al Contraste	10%	Menor o Igual 40%	Menor o Igual 40%
12-Recuperacion al encandilamiento	3 Segundos	Menor o igual 5 segundos	Menor o igual 5 segundos
13-Agudeza del Ojo Derecho Cercana Dia	20/20	Menor o Igual 20/30	Menor o Igual 20/30
14-Agudeza del Ojo Izquierdo Cercana Dia	20/20	Menor o Igual 20/30	Menor o Igual 20/30
15-Agudeza Binocular Dia Cercana	20/20	Menor o Igual 20/30	Menor o Igual 20/30
AFAQUIA	NO REFIERE	NO DEBE REFERIR	NO DEBE REFERIR
PSEUDOFAQUIA	NO REFIERE	No debe referir	No debe referir
MOTILIDAD PALPEBRAL	REFIERE	DEBE REFERIR	DEBE REFERIR
DETERIORO PROGRESIVO DE LA CAPACIDAD VISUAL	NO REFIERE	NO DEBE REFERIR	NO DEBE REFERIR
MOTILIDAD OCULAR (NISTAGMUS)	NO REFIERE	NO DEBE REFERIR	NO DEBE REFERIR
OFTALMOSCOPIA	NORMAL	NORMAL	NORMAL
CIRUGIA REFRACTIVA	NO REFIERE	NO DEBE REFERIR	NO DEBE REFERIR

Estado: APROBADO

20-dic-2019

Comentario

CANDIDATO PRESENTA AV DE LEJOS OD 20/20 OI 20/20 AO 20/20 SIN CORRECCION OPTICA Y AV DE CERCA OD 0.50 M OI 0.50 M AO 0.50M CON CORRECCION OPTICA. LOS TEST DE ESTEREOPSIS, FORIAS, COLOR, CAMPOS VISUALES, OFTALMOSCOPIA Y EXAMEN EXTERNO SON NORMALES.POR TANTO, NO REQUIERE USO DE LENTES PARA CONDUCIR DE ACUERDO AL ANEXO 1 DE LA RES. 217/2014.

Restricciones

NINGUNA

Andrea Galvis Estupiñán
Optómetra Universidad de la Salle
T.P. 2016 CTNPO
ANDREA GALVIS ESTUPIÑAN
Optómetra
RM: 2016

Huella Optómetra



PSC PSICOLOGIA

Parámetros de Aprobación

ATENCION CONCENTRADA Y RESISTENCIA VIGILANTE A LA MONOTONIA

	Resultados Obtenidos	Grupo 1	Grupo 2
TIEMPO MEDIO REACCION DE RESPUESTA (TMRR)	362	Menor o igual a 720 MS	Menor o igual a 720 MS



TIEMPO MEDIO REACCION EN EL ACIERTO (TMRA)	364	Menor o igual a 720 MS	Menor o igual a 720 MS
NUMERO ERRORES	1	Menor o igual a 9 UND	Menor o igual a 9 UND

REACCIONES MULTIPLES

	Resultados Obtenidos	Grupo 1	Grupo 2
TIEMPO MEDIO DE REACCION DE RESPUESTA (TMRR)	838	Menor o igual a 1150 MS	Menor o igual a 1150 MS
TIEMPO MEDIO DE REACCION EN EL ACIERTO (TMRA)	823	Menor o igual a 1150 MS	Menor o igual a 1150 MS
NUMERO DE ERRORES	4	Menor o igual a 7 UND	Menor o igual a 7 UND

REACCION AL FRENADO

	Resultados Obtenidos	Grupo 1	Grupo 2
TIEMPO PROMEDIO DE REACCION (TPR)	268	Menor o igual a 730 MS	Menor o igual a 730 MS

COORDINACION VISOMOTRIZ BI-MANUAL

	Resultados Obtenidos	Grupo 1	Grupo 2
TIEMPO TOTAL DE ERROR (TTE)	813	Menor o igual a 19930 MS	Menor o igual a 19930 MS
NUMERO DE ERRORES	3	Menor o igual a 15 UND	Menor o igual a 15 UND

PERCEPCION DE LA VELOCIDAD

	Resultados Obtenidos	Grupo 1	Grupo 2
TIEMPO MEDIO DE DESVIACION (TMD)	571.17	Menor o igual a 780 MS	Menor o igual a 780 MS

PERSONALIDAD

	Resultados Obtenidos		Grupo 1	Grupo 2
Patologías	Items Eval - Items Reprob			
ADICCION	5	0	A criterio del profesional según baremación de Prueba PPAC Versión 3 de acuerdo con la RES: 217/2014	A criterio del profesional según baremación de Prueba PPAC Versión 3 de acuerdo con la RES: 217/2014
ANTISOCIAL	5	0	A criterio del profesional según baremación de Prueba PPAC Versión 3 de acuerdo con la RES: 217/2014	A criterio del profesional según baremación de Prueba PPAC Versión 3 de acuerdo con la RES: 217/2014
DEPENDENCIA	5	1	A criterio del profesional según baremación de Prueba PPAC Versión 3 de acuerdo con la RES: 217/2014	A criterio del profesional según baremación de Prueba PPAC Versión 3 de acuerdo con la RES: 217/2014
EVASIVA	5	1	A criterio del profesional según baremación de Prueba PPAC Versión 3 de acuerdo con la RES: 217/2014	A criterio del profesional según baremación de Prueba PPAC Versión 3 de acuerdo con la RES: 217/2014
EZQUIZOIDE	5	2	A criterio del profesional según baremación de Prueba PPAC Versión 3 de acuerdo con la RES: 217/2014	A criterio del profesional según baremación de Prueba PPAC Versión 3 de acuerdo con la RES: 217/2014
EZQUIZOTIPICO	5	2	A criterio del profesional según baremación de Prueba PPAC Versión 3 de acuerdo con la RES: 217/2014	A criterio del profesional según baremación de Prueba PPAC Versión 3 de acuerdo con la RES: 217/2014
HISTRIONICO	5	3	A criterio del profesional según baremación de Prueba PPAC Versión 3 de acuerdo con la RES: 217/2014	A criterio del profesional según baremación de Prueba PPAC Versión 3 de acuerdo con la RES: 217/2014
LIMITROFE	5	0	A criterio del profesional según baremación de Prueba PPAC Versión 3 de acuerdo con la RES: 217/2014	A criterio del profesional según baremación de Prueba PPAC Versión 3 de acuerdo con la RES: 217/2014
OBSESIVO	5	3	A criterio del profesional según baremación de Prueba PPAC Versión 3 de acuerdo con la RES: 217/2014	A criterio del profesional según baremación de Prueba PPAC Versión 3 de acuerdo con la RES: 217/2014



INFORME DE EVALUACION FISICA, MENTAL Y DE COORDINACION MOTRIZ NRO: 34566
Nit :900600025-3 CENTRO DE RECONOCIMIENTO DE CONDUCTORES CERTIPASE SAS
Dirección CALLE 161 #18A-28 Teléfono : 7030385 Ciudad : BOGOTÁ D.C.
Res MinTransporte : 0000986 17 ABRIL 2015
Registro :110012777001



Factura : 34812

Página 5 de 5

13-CEP-019

PARANOIDE	5	1	A criterio del profesional según baremación de Prueba PPAC Versión 3 de acuerdo con la RES: 217/2014	A criterio del profesional según baremación de Prueba PPAC Versión 3 de acuerdo con la RES: 217/2014
SUEÑO	5	0	A criterio del profesional según baremación de Prueba PPAC Versión 3 de acuerdo con la RES: 217/2014	A criterio del profesional según baremación de Prueba PPAC Versión 3 de acuerdo con la RES: 217/2014

INTELIGENCIA

	Resultados Obtenidos	Grupo 1	Grupo 2
COEFICIENTE INTELECTUAL	99	>= 70	>= 70
INTELIGENCIA PRACTICA	ALTO	(Alto 5 ; Medio 3 a 4; Bajo 0 a 2) Aprobados	(Alto 5 ; Medio 3 a 4; Bajo 0 a 2) Aprobados

Estado: APROBADO

20-dic-2019

Comentario

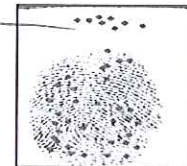
CANDIDATO QUE AL MOMENTO DE LA VALORACION PRESENTA RASGOS OBSESIVOS E HISTRIONICOS QUE NO AFECTAN SU CAPACIDAD NORMAL PARA SOCIALIZAR, CON UN CI DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES. SEGUN RESOLUCION 217/14.
NO SE EVIDENCIO NINGUNA FALENCIA MOTRIZ.
CANDIDATO APROBADO.

Restricciones

NINGUNA

Huella Psicólogo

Jimmy Poyeda S.
PSICOLOGA
JIMMY POYEDA SOTO MONTES
I.P. 142598
Psicólogo
RM: 142598



Helena Catalina Flores
Firma del Certificador

[Signature]
Firma Evaluado

