




INFORME DE EVALUACIÓN No 65 - 79239218
INFORME DE EVALUACIÓN DE APTITUD FÍSICA, MENTAL Y COORDINACIÓN MOTRIZ PARA CONDUCIR
Según lo establecido por la Resolución 000217 de 2014, expedida por el Ministerio de Transporte
ORGANISMO CERTIFICADOR: CERTIFICADORES DE LA SABANA SAS NIT: 901064051 - 9
CENTRO DE EVALUACIÓN: CERTIFICADORES DE LA SABANA SAS

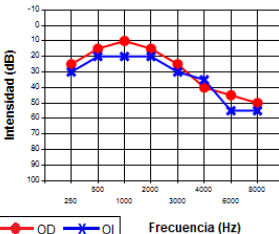
Dirección:	Cli 17 # 8A 20 L 2 , Chia, Cundinamarca
Teléfono:	8844774
Habilitación ministerio de transporte:	0004428
Sec. Salud - Registro Habilitación:	251750289301
Acreditación:	17CEP010

IDENTIFICACION DE LA PERSONA (USUARIO) CERTIFICADA

 26/02/2021 8:39:53						<p>Firma Usuario Certificado Declaro bajo la gravedad de juramento que la información suministrada a los facultativos durante todas las exploraciones y la entrevista de antecedentes referidos al historial médico o diagnóstico clínico, corresponden estrictamente apegados a la verdad.</p> <p>Nombres: CARLOS ALBERTO</p> <p>Apellidos: RIAÑO LEMUS</p> <p>Tipo Identificación: CC</p> <p>N° Identificación: 79239218</p> <p>Grupo Sanguíneo y RH: B +</p> <p>Fecha de Nacimiento: 1964/09/13</p> <p>Edad: 56</p> <p>Sexo: M</p> <p>Estado Civil: Unión libre</p> <p>Nivel Educativo: Primaria</p> <p>Ocupación: CONDUCTOR</p> <p>EPS: NUEVA EPS SA</p> <p>Regimen de Afiliación: Contributivo</p> <p>Teléfono: 3112467745</p> <p>Dirección: carrera 150d #132d-09</p> <p>Ciudad Residencia: Bogotá, D.C.</p>	
Contacto caso de emergencia y/o acompañante: YANETH FONSECA							
Teléfono (Contacto caso de emergencia y/o acompañante): 3112487088							
Parentesco (Contacto caso de emergencia y/o acompañante): Conyugue							
Fecha de Evaluación: 26/02/2021 8:39:53							
Fecha de Certificación: 26/02/2021 10:04:09							
Número de Factura: 5121							
Fecha de Impresión : 26/02/2021 10:05:03							
N° de Reconocimiento: 13090							
Trámite	Categoría	Grupo	Concepto	N° Resultado	N° certificado RUNT		
Refrendación	C2	Grupo 2	APTO	A-0065-000012413	26545313		



FONOAUDIOLOGIA

Frecuencia	Localización	Resultado	Rango de Aprobación
Frecuencia de 250 Hz	OD	25	NO APLICA
Frecuencia de 500 Hz	OD	15	Menor igual a (<=) 20
Frecuencia de 1000 Hz	OD	10	Menor igual a (<=) 20
Frecuencia de 2000 Hz	OD	15	Menor igual a (<=) 20
Frecuencia de 3000 Hz	OD	25	NO APLICA
Frecuencia de 4000 Hz	OD	40	NO APLICA
Frecuencia de 6000 Hz	OD	45	NO APLICA
Frecuencia de 8000 Hz	OD	50	NO APLICA
db PTA (Media 3 Frec)	OD	13	Menor igual a (<=) 20
Promedio Agudos	OD	45	NO APLICA
Frecuencia de 250 Hz	OI	30	NO APLICA
Frecuencia de 500 Hz	OI	20	Menor igual a (<=) 20
Frecuencia de 1000 Hz	OI	20	Menor igual a (<=) 20
Frecuencia de 2000 Hz	OI	20	Menor igual a (<=) 20
Frecuencia de 3000 Hz	OI	30	NO APLICA
Frecuencia de 4000 Hz	OI	35	NO APLICA
Frecuencia de 6000 Hz	OI	55	NO APLICA
Frecuencia de 8000 Hz	OI	55	NO APLICA
db PTA (Media 3 Frec)	OI	20	Menor igual a (<=) 20
Promedio Agudos	OI	48	NO APLICA

Interpretación de Rangos de aprobación	Audiograma
0-20dB Audición Normal 25-40dB Hipoacusia Leve 45-60dB Hipoacusia Moderada 65-80dB Hipoacusia Severa	



Ayuda Auditiva			
Audifono	Ninguno	Implante Coclear	Ninguno

Impresión Diagnóstica			Categoría
Concepto	Candidato apto, cumple con los criterios de aprobación según la resolución 0217 de 2014, anexo I, numeral 2.1.		C2
Observaciones	candidato apto con funcion auditiva normal en frecuencias conversacionales para conducir categoria C2 grupo 2 refrendacion segun resolucion 217 de 2014 anexo 1 numeral 2.1		
Nombre Fonoaudiologo	RM:	Firma	Huella

MARIA PULECIO VELASQUEZ	52515186		 24/02/2020 14:22:55
-------------------------	----------	--	---

PSICOLOGIA			
	Resultados	Niveles	Rangos de Aprobación
Atención concentrada			
Tiempo medio reacción respuesta	344	Medio	Menor igual a (<=) 690
Número de Errores	0		Menor igual a (<=) 5
Reacción Múltiple			
Tiempo medio reacción respuesta	899	Medio	Menor igual a (<=) 1140
Número de Errores	0		Menor igual a (<=) 7
Anticipación de la velocidad			
Tiempo medio reacción respuesta	700	Medio	Menor igual a (<=) 830
Coordinación Bimanual			
Tiempo medio reacción respuesta	1503.00	Medio	Menor igual a (<=) 4830
Número de Errores	3		Menor igual a (<=) 15
Reacción al frenado			
Tiempo medio reacción respuesta	700	Medio	Menor igual a (<=) 750
Coefficiente Intelectual			
96			
Personalidad			
27			
Sustancias			
21			
Inteligencia Práctica			
Cumple			

Impresión Diagnóstica			Categoría
Concepto	Candidato apto, cumple con los criterios de aprobación según la resolución 0217 de 2014, anexo I, numerales del 10 al 13.		C2
Observaciones	candidato apto de la categoría C2 referendacion del grupo 2 segun el anexo 1 de la resolucion 217 de los numerales 10 al 12		

Nombre Psicologo	RM:	Firma	Huella
DIANA CRISTANCHO LOZANO	168298		 24/09/2018 9:23:38

OPTOMETRIA			
	Localización	Resultados	Rango de Aprobación
Agudeza Visual Lejana	Binocular	20/20	Menor igual a (<=) 20/30
Agudeza Visual Lejana	OI	20/30	Menor igual a (<=) 20/30
Agudeza Visual Lejana	OD	20/30	Menor igual a (<=) 20/30
Agudeza Visual Cercana	Binocular	0.67	Menor igual a (<=) 1 M (0.48)
Agudeza Visual Cercana	OI	0.67	Menor igual a (<=) 1 M (0.48)
Agudeza Visual Cercana	OD	0.67	Menor igual a (<=) 1 M (0.48)
Campimetría Vertical	Binocular	> 70	Mayor igual a (>=) 70
Campimetría Horizontal	Binocular	> 120	Mayor igual a (>=) 120
Discriminación de colores	Binocular	Normal	Igual a (=) Normal
Sensibilidad al contraste	Binocular	Normal	Igual a (=) Normal
Visión mesópica (Nocturna)	Binocular	Normal	Igual a (=) Normal
Recuperación del Encandilamiento (AV)	Binocular	20/20	Menor igual a (<=) 20/30
Encandilamiento	Binocular	2	Menor igual a (<=) 5 seg
Phorias Lejanas	Lejanas	Si	Igual a (=) Si
Phorias Cercanas	Cercanas	Si	Igual a (=) Si
Diplopia	Binocular	No	Igual a (=) No
Visión de profundidad (Estereoagudeza)			
Grupo1	Binocular		Igual a (=) Normal
Grupo2	Binocular	Normal	Igual a (=) Normal
Rangos permitidos Agudeza visual Lejana OD y OI: (20/30 - 20/40), (20/25 - 20/50), (20/20 - 20/60)			
Rangos permitidos Agudeza visual Cercana OD y OI: (20/40 - 20/50), (20/30 - 20/60), (20/20 - 20/70)			

OFTALMOSCOPIA					
Valoración externa					
Estructura Párpados					
Hallazgos	OI	OD	Hallazgos	OI	OD
Ptois	No	No	Lagoftalmo	No	No
Xantelasma	No	No			
Entropion	No	No			
Epicanto	No	No			
Inflamación del conducto lagrimal	No	No			
Antecedentes de trauma	No	No			
Otro OI					
Otro OD					
Estructura Conjuntivas					

Hallazgos	OI	OD	Hallazgos	OI	OD
Conjuntivitis atópica	No	No	Papilas	No	No
Pterigio	No	No	Hiperemia	No	No
Pinguecula	No	No	Hiperemia leve	No	No
Edema e hiperemia focalizada	No	No	Hiperemia moderada	No	No
Xeroftalmia	No	No	Hiperemia severa	No	No
Edema	No	No	Varices conjuntivales	No	No
Quemosis	No	No	Antecedentes de trauma	No	No
Foliculos	No	No			
Otro OI					
Otro OD					

Músculos extrínsecos					
Hallazgos	OI	OD	Hallazgos	OI	OD
Normal	No	No	Nistagmus	No	No
Estrabismo Convergente	No	No	Antecedentes de trauma	No	No
Estrabismo divergente	No	No	Estrabismo vertical	No	No
Otras alteraciones de la motilidad OI					
Otras alteraciones de la motilidad OD					

Valoración Interna					
Cristalino					
Hallazgos	OI	OD	Hallazgos	OI	OD
Cataratas	No	No	Luxación	No	No
Afáquia	No	No	Lente de cámara anterior OI	No	No
Seudofáquia	No	No			

Córnea					
Hallazgos	OI	OD	Hallazgos	OI	OD
Córnea sin transparencia	No	No	Distrofia Corneal	No	No
Opacidad Corneal	No	No	Queratocomo	No	No
Degeneración Corneal	No	No	Leucoma	No	No
Otro OI					
Otro OD					



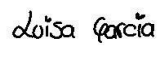

Retina					
Hallazgos	OI	OD	Hallazgos	OI	OD
Retinitis pigmentaria y degeneraciones tapetoretinarias	No	No	Degeneraciones maculares	No	No
Lesiones degenerativas potencialmente peligrosas	No	No	Cicatrices retinianas y coriorretinianas no evolutivas	No	No
Lesiones degenerativas no peligrosas y sin carácter evolutivo	No	No	Cicatrices retinianas y coriorretinianas evolutivas y tumores retinianos	No	No
Lesiones degenerativas, tratadas o no con fotocoagulación	No	No	Retinopatía diabética e hipertensiva	No	No
Antecedentes de desprendimiento de retina con antigüedad inferior a seis meses	No	No	Oclusión venosa, arterial, periflebitis, periarteritis no filiada, hemorragia y exudado no filado	No	No
Antecedentes de desprendimiento de retina con antigüedad superior a seis meses	No	No			
Otro OI					
Otro OD					

Órbita					
Hallazgos	OI	OD			
Exoftalmos	No	No			
Otro OI					
Otro OD					

Afecciones Traumáticas					
Hallazgos	OI	OD	Hallazgos	OI	OD
Antecedentes de trauma cornea	No	No	Herida penetrante antigua con ojo estabilizado	No	No
Antecedentes de trauma vítreo	No	No	Herida penetrante antigua con ojo no estabilizado	No	No
Antecedentes de trauma en retino	No	No			
Otro OI					
Otro OD					
Deterioro progresivo de la capacidad visual					

Impresión Diagnóstica				Categoría
Concepto	Candidato apto, cumple con los criterios de aprobación según la resolución 0217 de 2014, anexo I, numerales 1.1 al 1.7.			C2
Observaciones	Aprobado refrendacion categoria C2 del grupo II.			
Nombre Optometra	RM:	Firma	Huella	
GLORIA BEJARANO LATORRE	001544		<div>N.A.<div>28/01/2020 14:31:29</div></div>	

MEDICINA GENERAL				
Sistema Locomotor				
	SI / No		SI / No	
Motilidad	No	Afecciones o anomalías progresivas	No	
Peso (kg)	82	Talla - Estatura (m)	178	
Frecuencia Respiratoria (RPM)	14	Frecuencia (PPM)	69	
Tensión (BPS)	110/70	Índice de masa corporal	25,88	
Sistema Cardiovascular				

	Si / No		Si / No
Insuficiencia Cardíaca	No	Trastornos del Ritmo	No
Prótesis Valvulares Cardíacas	No	Cardiopatía Isquémica	No
Hipertensión Arterial	No	Aneurismas de Grandes Vasos	No
Arteriopatías Periféricas	No	Marcapasos y desfibrilador automático implantable	No
Procesos Oncohematológicos			
	Si / No		Si / No
Proceso sometido a tratamiento quimioterapéutico	No	Policitemia vera	No
Finalización del último ciclo antes de tres meses	No	Finalización del último ciclo después de tres meses	No
Antecedentes de trastornos onco-hematológicos	No	Otro	No
Trastornos no oncohematológicos			
	Si / No		Si / No
Antecedentes de anemias, leucopenias y trombopenias	No	Antecedentes de trastornos de coagulación	No
Antecedentes de tratamiento anticoagulante	No	Antecedentes de trastornos no onco-hematológicos	No
Otro	No		
Sistema Renal			
	Si / No		Si / No
Nefropatía	No	Transplante renal	No
Sistema respiratorio			
	Si / No		Si / No
Disneas	No	Trastorno del sueño	No
Otras afecciones	No		
Enfermedades metabólicas y Endocrinas			
	Si / No		Si / No
Diabetes mellitus	No	Cuadros de hipoglucemia	No
Enfermedades tiroideas	No	Enfermedades paratiroides	No
Enfermedades adrenales	No		
Sistema nervioso y muscular			
	Si / No		Si / No
Enfermedades encefálicas, medulares y del sistema nervioso periférico	No	Epilepsias y crisis convulsivas de otras etiologías	No
Trastornos musculares	No	Accidente isquémico transitorio	No
Accidente isquémico recurrente	No	Alteraciones del equilibrio	No
Impresión Diagnóstica			Categoría
Concepto	Candidato apto, cumple con los criterios de aprobación según la resolución 0217 de 2014, anexo I.		C2
Observaciones	Candidato apto para la categoría C2 del grupo 2, refrendación, según Resolución 217 de 2014, anexo 1, numerales 3 a 9 y 13		
Nombre Médico	RM:	Firma	Huella
NORMA LOZANO FALLA	2168		 25/02/2021 10:40:40
CONCEPTO FINAL			
Concepto Final	Trámite - Categoría		
Cumple con los criterios de aprobación de la resolución 0217 de 2014 anexo I	Refrendación C2		
(Código) Restricciones - Observación			
Observaciones / Vigencia			
Candidato apto para la categoría C2 del grupo 2 refrendación según Resolución 217 de 2014 anexo 1			Fecha Vigencia
Limitaciones físicas progresivas			
Nombre Certificador	RM:	Firma	Huella
LUISA GARCIA TORRES	183275		 21/08/2018 10:48:06
Fecha de vencimiento	25/08/2021 10:04:09		