

**ORDEN DE SERVICIO : 0400404026**

PACIENTE: **PLATA JIMENEZ, CARLOS ALBERTO**  
SEXO: **MASCULINO** FECHA DE NACIMIENTO : **26/07/1970**  
IDENTIFICACION : **CC 91272498** TELEFONO : **3229717814**  
MEDICO: **MEDICO GENERAL**  
CLIENTE : **PARTICULAR**  
CUENTA: **PARTICULAR**



NIT. 800.039.986-8

Fecha y hora de atención  
20/06/2020 07:14 a.m.Fecha y hora de resultados  
20/06/2020 01:27 p.m.Lugar de entrega  
EMAIL: CPESPRESS@HOTMAIL.COM

Página 1 de

**QUIMICA****GLICEMIA EN AYUNAS**

Técnica: MÉTODO ENZIMÁTICO

Fecha y hora de resultado  
20/06/2020 11:05 a.

Valores Normales

Resultado 99 mg/dl

74,0-106,0 mg/dl

Lady Milena Suarez  
Bacterióloga Resolución 015250-2010**INMUNOLOGIA LATEX****COCAINA**

Técnica: INMUNOENSAYO CROMATOGRÁFICO.

Fecha y hora de resultado  
20/06/2020 01:27 p.

Valores Normales

Resultado Negativo

**MARIHUANA**

Técnica: INMUNOCROMATOGRAFÍA

Fecha y hora de resultado  
20/06/2020 01:27 p.

Valores Normales

Resultado No Detectable

Positivo: mayor de 50 ng/ml

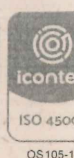
Laura Gisela Mora Toncel  
Bacterióloga C.C. 1098791551



**ORDEN DE SERVICIO : 0400404023**

PACIENTE:	<b>PLATA JIMENEZ, CARLOS ALBERTO</b>		
SEXO:	MASCULINO	FECHA DE NACIMIENTO :	26/07/1970
IDENTIFICACION :	CC 91272498	TELEFONO :	3229717814
MEDICO:	<b>MEDICO GENERAL</b>		
CLIENTE :	<b>PARTICULAR</b>		
CUENTA:	<b>PARTICULAR</b>		

NIT. 800.039.986-8



Código 060

SC2109-1

SA357-1

OS105-1

Fecha y hora de atención  
20/06/2020 06:43 a.m.Fecha y hora de resultados  
20/06/2020 10:58 a.m.Lugar de entrega  
EMAIL: CPESPRESS@HOTMAIL.COM

Página 1 de

**QUIMICA****COLESTEROL TOTAL****Técnica:** METODO ENZIMATICO COLORIMETRICOFecha y hora de resultado  
20/06/2020 10:58 a.

Resultado 144,6 mg/dl

**Valores Normales**

Normal: Hasta 200 mg/dl

Riesgo Relativo: 200 - 239 mg/dl

Riesgo Definido: Mayor de 240 mg/dl

**TRIGLICERIDOS****Técnica:** METODO ENZIMÁTICO COLORIMETRICOFecha y hora de resultado  
20/06/2020 10:58 a.

Resultado 123,3 mg/dl

**Valores Normales**

Normal: Hasta 200 mg/dl

Riesgo Relativo: 201 - 500 mg/dl

Riesgo Definido: Mayor de 500 mg/dl

Lady Milena Suarez

Bacterióloga Resolución 015250-2010



CENTRO DE RECONOCIMIENTO DE CONDUCTORES  
ADN CONDUCTORES SAS  
NIT 900.649.581-9  
Resolución Min transporte No. 1382  
Certificado de Acreditación ONAC No. 13-CEP-075  
Registro en SOGCS 682760445001  
DIRECCION CALLE 9 No 7 - 49  
TEL 3177894625  
FLORIDARIANCA – SANTANDER

CERTIFICADO DE APTITUD FISICA, MENTAL Y DE COORDINACION MOTRIZ

Fecha de Certificacion 2020-06-20 Fecha Vencimiento 2020-08-19  
Tipo Documento CC  
Identificacion 91272498  
Nombre persona certificada CARLOS ALBERTO PLATA JIMENEZ  
Direccion Residencia CRA 46 N 65 33  
Telefono: 6439420 - 3229717814  
Grupo Sanguineo y RH O+  
Categoria C2 : Grupo 2 : Camiones rigidos, busetas y buses de servicio publico  
Tramite : 20-Primera vez  
Informe de Evaluacion No. 40862  
Certificado No. 34195  
Registro RUNT 0



El centro de Reconocimiento de Conductores habilitado por el Ministerio de Transporte para la expedicion el certificado de aptitud fisica, mental y coordinacion motriz, Prestador de Servicios de Salud Autorizado

CERTIFICA

Que la persona fue evaluada bajo la NTC-ISO/IEC 17024 de 2013 y bajo los parametros del anexo (1) de la Resolución 0217 del 31 de enero de 2014 del Ministerio de Transporte en las exploraciones:

- |                          |   |   |
|--------------------------|---|---|
| 1.CAPACIDAD VISUAL       | 5.TRANSTORNOS HEMATOLOGICOS             | 9.SISTEMA NERVIOSO Y MUSCULAR                 |
| 2.CAPACIDAD AUDITIVA     | 6.SISTEMA RENAL                         | 10.TRANSTORNOS MENTALES Y DE CONDUCTA         |
| 3.SISTEMA LOCOMOTOR      | 7.SISTEMA RESPIRATORIO                  | 11.TRANSTORNOS RELACIONADOS CON SUSTANCIAS    |
| 4.SISTEMA CARDIOVASCULAR | 8.ENFERMEDADES METABOLICAS Y ENDOCRINAS | 12.APTITUD PERCEPTIVO-MOTORA                  |
|                          |   | 13.OTRAS CAUSAS QUE ANTES NO SE ESPECIFICARON |

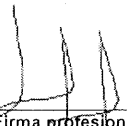
y que segun lo establecido en la misma resolucion para la categoria solicitada y la informacion registrada en el informe de evaluacion se decide que la persona es

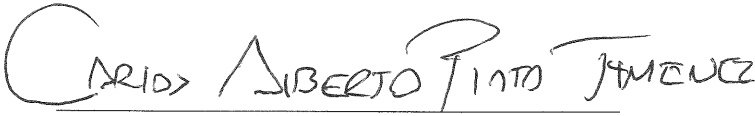
APTO CON RESTRICCION

01 Conducir con lentes

apto con restricción 01

Nota:La informacion contenida en el informe de evaluacion de los resultados de las trece (13) exploraciones soporta la presente decision de certification, siendo este documento entregado a solicitud de la persona certificada.

  
Firma profesional Certificador  
JEYMY VIVIANA VARGAS RODRIGUEZ 018142

  
Firma del Evaluado

Declaro bajo la gravedad de juramento que he participado en todo el proceso de certification de conductores y que la informacion suministrada a los facultativos durante todas las exploraciones y la entrevista de antecedentes referidos al historial medico o diagnostico clinico, corresponden estrictamente apego a la verdad.

Declaro que he recibido a conformidad el certificado expedido por el centro de reconocimiento de conductores y que no presentare declaraciones relativas a la certification diferentes del alcance para el cual se otorgo la certification.

NOTA: Vigencia de 60 dias calendario para tramite ante el organismo de transito.



Indice izquierdo  
2020-06-20



Indice derecho  
2020-06-20

Numero de Errores      Numero de Errores      Max 14 Errores      2 Errores      Max 0.55 Seg      0.46  
 Max 3 Errores      1 Errores      Max 3 Errores      2 Errores

## OBSERVACIONES

TMRA con deficiencia 0.65

null

FECHA DE LA PRUEBA      2020-06-20 10:24:17.0

NUMERO DEL EXAMNE      40862

Psicomotriz: LADYS JOHANA SAAVEDRA  
CALVO 124193

## EXAMEN PSICOLOGICO

BLOQUE	ESTADO BLOQUE	BLOQUE	ESTADO BLOQUE
Trastorno del estado de animo	(3/3) APROBADO	Antisocial	(2/3) APROBADO
Ansiedad	(3/3) APROBADO	Obsesivo Compulsivo	(3/3) APROBADO
Trastorno limitrofe de la personalidad	(3/3) APROBADO	Esquizoide	(3/3) APROBADO
Esquizofrenia	(3/3) APROBADO	Trastornos mentales debido a enfermedad medica	(2/2) APROBADO
Histrionico	(3/3) APROBADO	Narcisista	(2/3) APROBADO
Trastorno por comportamiento perturbador	(3/3) APROBADO	Trastornos amnesicos y otros trastornos cognitivos	(3/3) APROBADO
Control de impulsos	(2/3) APROBADO	Trastorno de la personalidad por Evitacion	(2/3) APROBADO
Adaptativo	(2/3) APROBADO	Trastorno del desarrollo intelectual	(3/5) APROBADO
Trastorno relacionado con sustancias	(3/4) APROBADO	Disociativa	(3/3) APROBADO
Dependiente	(3/3) APROBADO	Trastornos del sueño	(3/3) APROBADO
Paranoide	(3/3) APROBADO		

## OBSERVACIONES

null

FECHA DE LA PRUEBA      2020-06-20 10:26:57.0

NUMERO DE EXAMEN      40862

Psicologa: LADYS JOHANA SAAVEDRA CALVO  
124193

## EXAMEN MEDICO

Presion arterial :120/80 Frecuencia Cardiaca :78 Frecuencia Respiratoria :19 Peso :134 Talla :170

13 OTROS	VAL COMPLEMENTO	3 SISTEMA LOCOMOTOR	VAL COMPLEMENTO
Sufre de alguna enfermedad que anteriormente no fue mencionada ?	NO N/A	Es su talla, inconveniente para la conduccion?	NO N/A
		Existe alguna alteracion congenita o adquirida, que limite su movilidad?	NO N/A
		Posee algun trastorno de patologia muscular	NO N/A
4 SISTEMA CARDIOVASCULAR	VAL COMPLEMENTO	5 TRASTORNOS HEMATOLOGICOS	VAL COMPLEMENTO
Sufre de alteraciones del ritmo cardiaco?	NO N/A	Sufre de enfermedades como policitemia vera, anemias, trombocitopenia o leucopenia?	NO N/A
Ha sido diagnosticado con insuficiencia cardiaca?	NO N/A	Ha sido sometido a proceso quimioterapia o radioterapia?	NO N/A
Sufre de enfermedades vasculares perifericas?	NO N/A	Ha recibido trasfusiones sanguineas en el ultimo ano?	NO N/A
Tiene marcapasos, desfibrilador automatico o protesis valvulares?	NO N/A	Tiene transtornos de la coagulacion?	NO N/A
Le han diagnosticado aneurismas?	NO N/A	Ha sufrido algún transtorno hematooncologico?	NO N/A
Ha sido diagnosticado como hipertenso o en riesgo de presentar la enfermedad?	NO N/A	6 SISTEMA RENAL	VAL COMPLEMENTO
Alguna vez ha presentado un infarto agudo del miocardio y/o angina inestable?	NO N/A	Le han realizado dialisis?	NO N/A
		Ha sido sometido o esta en lista de espera para un transplante renal?	NO N/A
7 SISTEMA RESPIRATORIO	VAL COMPLEMENTO	8 ENFERMEDADES METABOLICAS Y ENDOCRINAS	VAL COMPLEMENTO
Ha sufrido de traumas mediastinales o de afecciones pleurales?	NO N/A	Le ha diagnosticado alteraciones de la paratiroides?	NO N/A
Le han diagnosticado apnea obstructiva del sueno?	NO N/A	Sufre de hiper o hipo tiroidismo?	NO N/A
Sufre de dificultad respiratoria en reposo o cuando realiza un esfuerzo leve?	NO N/A	Ha presentado alguna vez un cuadro de hipoglicemia?	NO N/A
		Le han diagnosticado diabetes mellitus?	NO N/A
		Sufre de enfermedades adrenales?	NO N/A
9 SISTEMA NERVIOSO Y MUSCULAR	VAL COMPLEMENTO		
Sufre de alteraciones del equilibrio o vertigo?	NO N/A		
Ha convulsionado alguna vez o ha sido diagnosticado como epileptico?	NO N/A		
Ha sufrido o sufre de enfermedades encefalicas, medulares o perifericas, de tipo infeccioso, traumaticas o tumorales?	NO N/A		
Ha sufrido trastorno muscular que le limite su movilidad	NO N/A		
Ha sufrido de enfermedades cerebro vascular transitorios o recurrentes ?	NO N/A		

OBSERVACIONES  
APTO DE ACUERDO A LA RESOLUCION 217

FECHA DE LA PRUEBA      2020-06-20 10:54:24.0

NUMERO DE EXAMEN      40862

Medico: CABALLERO GUALDRON ADRIANA  
12201



ISO/IEC 17024:2012  
13-CEP-075

**INFORME DE EVALUACION FISICA, MENTAL Y DE COORDINACION MOTRIZ**  
**CENTRO DE RECONOCIMIENTO DE CONDUCTORES**

ADN CONDUCTORES SAS

NIT 900.649.581-9

Resolución Min transporte No. 1382

Certificado de Acreditación ONAC No. 13-CEP-075

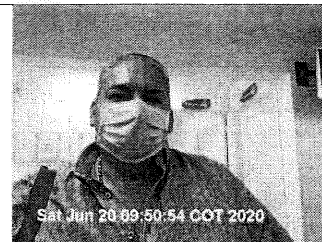
Registro en SOGCS 682760445001

DIRECCION CALLE 9 No 7 - 49

TEL 3177894625

FLORIDABLANCA - SANTANDER

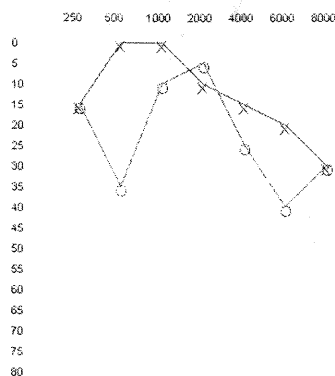
Examen No. 40862  
Nombre CARLOS ALBERTO PLATA JIMENEZ  
Identificación CC : 91272498  
Grupo Sanguíneo y RH O+  
Mail  
Direccion CRA 46 N 65 33  
Telefono 6439420 - 3229717814  
Tipo Licencia C2  
Grupo Grupo 2: Camiones rígidos, busetas y buses de servicio publico  
Tramite 20-Primera vez



Nota: La información contenida en el certificado de aptitud física mental y coordinación motriz es parte integral del presente informe de evaluación

**AUDIOMETRIA**

Resultados del Examen CARLOS ALBERTO PLATA JIMENEZ



OIDO	NIVEL	dBi	P.T.A OI	3.333
IZQUIERDO	1000	0	P.T.A OD	16.66
DERECHO	1000	10	0-20dB	Audicion Normal
IZQUIERDO	2000	10	25-40dB	Hipoacusia Leve
DERECHO	2000	5	45-60dB	Hipoacusia Moderada
DERECHO	250	15	65-80dB	Hipoacusia Severa
IZQUIERDO	250	15		
DERECHO	4000	25		
IZQUIERDO	4000	15		
DERECHO	500	35		
IZQUIERDO	500	0		
DERECHO	6000	40		
IZQUIERDO	6000	20		
IZQUIERDO	8000	30		
DERECHO	8000	30		

OBSERVACIONES  
APTO DE ACUERDO A LA RESOLUCION 217

Fonoaudiologa: RAFAEL ALEXIS ESTEBAN CASTRO 10-01812

FECHA DE LA PRUEBA 2020-06-20 10:48:52.0 NUMERO DEL EXAMEN 40862

**EXAMEN VISUAL**

PRUEBA	PARAMETRO	RANGO DE APROBACION	RESULTADO	PRUEBA	PARAMETRO	RANGO DE APROBACION	RESULTADO
Agudeza Visual	Lejana Ojo Derecho	>=20/30	20/25	Campo Visual	Perimetría Derecha	>=70 grados	85 grados
Agudeza Visual	Lejana Ojo Izquierdo	>=20/30	20/25	Lejana	<= 75 seg. de arco	32seg	
Agudeza Visual	Lejana ambos Ojos	>=20/30	20/20	Vision en Profundidad	Cercana	<= 75 seg. de arco	32seg
Agudeza Visual	cercana Ojo Derecho	>=20/30	20/25	Discriminación de Colores	Binocular	>= 4 numeros	6
Agudeza Visual	cercana Ojo Izquierdo	>=20/30	20/25	Sensibilidad al Contraste	Binocular	<= 50 %	20 %
Agudeza Visual	cercana ambos Ojos	>=20/30	20/25	Phorias Horizontal	Lejana	>= 1.5 y <=6.5	4.5
Agudeza Visual	Lejana ambos Ojos Nocturno	>=20/30	20/20	Phorias Vertical	Lejana	>= 3.5 y <=5.5	4.5
Campo Visual	Campímetro Izquierda	>=70 grados	70 grados	Phorias Horizontal	Cercana	>= 1.5 y <=6.5	4.5
Campo Visual	Campímetro Derecha	>=70 grados	70 grados	Phorias Vertical	Cercana	>= 3.5 y <=5.5	4.5
Campo Visual	Perimetría Izquierda	>=70 grados	85 grados	Vision en Encandilamiento	Binocular	<= 5 seg	00:00

OBSERVACIONES  
¿ Presenta afaquias ? NO ¿ Presenta pseudoafaquias ? NO ¿ Presenta cirugía refractiva ? NO ¿ Presenta motilidad palpebral ? NO ¿ Presenta motilidad palpebral ? NO ¿ Presenta deterioro progresivo de la capacidad visual? NO APTO CON RESTRICION 01, DE ACUERDO A LA RESOLUCION 217

FECHA DE LA PRUEBA 2020-06-20 10:00:02.0 NUMERO DE EXAMEN 40862

**PRUEBA MOTRIZ**

Ontometra: GLADYS NAYIBE RIOS PINZON

Atencion Concentrada y resistencia a la monotonía				Reacciones Múltiples		Coordinación Bisomaneal		Anticipación a la velocidad	
Tiempo Medio de Reaccion de Respuesta (TMRR)				Tiempo Medio de Reaccion de Respuesta (TMRR)		Tiempo total en el error (TTE)		Tiempo medio de desviación (Vel 1)	
Max 0,72 Seg				Max 0,49 Seg		Max 20 Seg		<= 0.35 Seg	
0.72 Seg				0.41 Seg		0.64 Seg		0.26 Seg	
Tiempo Medio de Reaccion en el Acierto (TMRA)				Tiempo Medio de Reaccion en el Acierto (TMRA)		Porcentaje de Error Sobre el Recorrido		Tiempo medio de desviación (Vel 2)	
Max 0,64 Seg				Max 0,45 Seg		Max 46%		<= 0.63 Seg	
0.65 Seg				0.36 Seg		1.33 %		0.57 Seg	
						Numero de Errores		Reaccion al Frenado	