

**CERTIFICADO PSICOSENSOMETRICO DE APTITUD FÍSICA, MENTAL Y DE COORDINACIÓN MOTRÍZ**  
**CENTRO DE RECONOCIMIENTO DE CONDUCTORES APTO CARTAGENA S.A.S**

Nit: 900531942-6

Dir. Cra 81 B 24-246 Tel: 6617446

Registro especial de prestadores de servicios de salud REPS:130010256601

Resolución de habilitación de ministerio de transporte: 0000584 12/04/2014

**Información del Candidato**

Tipo y número de documento: CC. 13.259.889

Dirección: Providencia

Teléfono: 300 260 8500

Fecha de expedición del certificado: 4/04/2023

Nombres y apellidos: Luis Hernando Martínez

Córdoba

Fecha de nacimiento: 7 de agosto de 1958

Edad: 64 años



El suscrito Profesional Certificador actuando en nombre y representación de la empresa **CENTRO DE RECONOCIMIENTO DE CONDUCTORES APTO SAS** propietaria del **CRC APTO CARTAGENA SAS**

**CERTIFICA**

1. Que el candidato solicitó ser evaluado con los parámetros exigidos por el Ministerio de Transporte en la resolución 1565 del 2014 en el área de psicología, fonoaudiología, optometría y medicina general.

2. Que basados en la información del "Informe de evaluación de la aptitud física, mental y coordinación motriz" se verifico si los resultados obtenidos por el candidato dan cumplimiento a los criterios de aprobación del esquema de certificación y se encuentran dentro de los parámetros y límites establecidos en el anexo 1 de la Res. 0217:2014.

3. Que conforme a lo anterior se concluye que el candidato posee la aptitud física, mental y de coordinación en los siguientes términos:

**Resultado de proceso de certificación: APROBADO**

**Atestación de certificación: APTO CON RESTRICCIÓN**

**Restricciones, limitaciones: CONDUCIR CON LENTES, CONTROLES AUDITIVOS ANUALES**

4. Que, según lo establecido en la misma resolución, se le practicaron los exámenes:

**Evaluación de capacidad Visual, con resultado: APTO CON RESTRICCIÓN.**

**Evaluación de capacidad Auditiva, con resultado: APTO CON RESTRICCIÓN.**

**Evaluación de capacidad Mental y de Coordinación Motriz, con resultado: APTO.**

**Evaluación de capacidad Física General, con resultado: APTO.**

**Observaciones:**

El candidato cumple con los requisitos exigidos en el anexo 1 de la resolución 0217 del 2014, pero se aplican las siguientes restricciones: **CONDUCIR CON LENTES, CONTROLES AUDITIVOS ANUALES.**

**Firma del evaluado:**

"Declaro bajo la gravedad de juramento, que he participado en todo el proceso de certificación de conductores y 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 apegado a la verdad. Declaro que he recibido a conformidad el Certificado expedido por el Centro de Reconocimiento de Conductores y que no presentaré declaraciones relativas a la certificación diferentes del alcance para el cual se otorgo la certificación."  
Vigencia del Certificado: 180 Días Calendario

Certificador: N° de tarjeta profesional:  
KAREN MARGARITA QUINTANA JIMENEZ 145974

Firma y Huella del Certificador

Firma

Huella



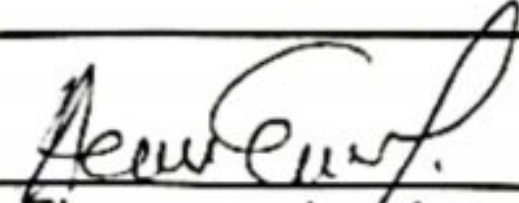
[Ir al inicio](#)

## RESULTADO DEL CUESTIONARIO

Fecha: 04/04/2023

Hora: 11:45:30

Datos del Usuario			
Fecha	Nombres	Apellidos	Tipo Doc.
2023-04-04	Luis Hernando	Martinez Cordoba	C
Edad	Género	Cat. Licencia	Num Doc.
64	Masculino	C2	13259889
Detalles del cuestionario			
Bloque	Resultado	Num. Preguntas	
Trastornos amnesicos y otros trastornos congoscitivos	3	3	
Control de impulsos	3	3	
Trastorno de personalidad	3	3	
Abuso de alcohol	3	3	
Dependencia del alcohol	3	3	
Esquizofrenia	3	3	
Trastornos inducidos por alcohol	3	3	
Consumo habitual de drogas y medicamentos	3	3	
Abuso de drogas o medicamentos	3	3	
Dependencia de drogas y medicamentos	3	3	
Trastornos inducidos por drogas o medicamentos	3	3	
12. Información	3	3	
Trastornos por comportamiento perturbador	3	3	
Disociativa	3	3	
15. Comprensión	3	3	
16. Aritmética	3	3	
17. Trastornos del sueño	3	3	
Semejanzas	3	3	
20. Trastornos mentales debido a enfermedad médica	3	3	
Vocabulario	3	3	
Transtonos de estado de animo	3	3	
Area	Resultado	total Preguntas.	Calificacion.
Personalidad	27	27	Aprobado
Sustancias	21	21	Aprobado
Inteligencia	15	15	CI 97-125, APROBADO
Observaciones			

  
Firma evaluador

Nombre: Luis Hernando Martínez Córdoba  
Identificación: CC 13.259.889  
Dirección: Providencia

Fecha evaluación: 04/04/2023  
Teléfono: (300) 260 8500

**VALORACIÓN OPTOMETRICA Y VISIOMETRIA**

	Rango	Resultado	Aprueba
Tipo de visión		Binocular	
Agudeza visual lejana	20/20   20/20;20/20	20/20 20/25;20/20	Si
Visión mesópica	Reducción <= 3 lin.	20/20 20/25;20/20	Si
Agudeza visual	2x20/40   20/20;20/70	20/20;25/20	Si
Campo visual	120H;70V	170°H;70°V	Si
Sensibilidad al	<= 50%	20/20	Si
Encandilamiento	< a 5 Seg.	4 Seg.	Si
Phoria	No diplopía	5.0 -4.0	Si
Esteropsis	75" arco   40" arco	40" de arco	Si
Visión cromática	Advertir   Normal	Normal	Si
Cirugía refractiva			Si
Afaqias			Si
Motilidad Palpebral			Si
M. Globo Ocular			Si
Deterioro progresivo			Si

OBSERVACIONES: Visión lejana y próxima normal. Usar lentes progresivos. Conducir con lentes.

APTO

Firma y huella

Ana C. Rueda  
Registro prof. 3453



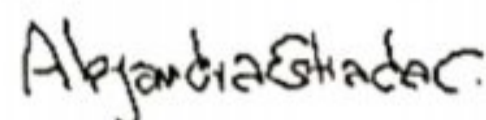

**VALORACIÓN DE COORDINACIÓN MOTRIZ**

Prueba	Parámetro	Resultado	Aprueba
Atención concentrada y resistencia a la monotonía	Tiempo medio de reacción , respuesta ( TMRR)	0.615	Si
	Tiempo Medio de Reacción en el acierto (TMRA)	0.615	Si
	Número de Errores (ER)	0	Si
Reacciones Múltiples	Tiempo Medio de Reacción de Respuesta (TMRR)	0.711	Si
	Tiempo Medio de Reacción en el Acierto (TMRA)	0.711	Si
	Número de Errores (ER)	4	Si
Coordinación Visomotriz - Bimanual	Tiempo Total de Error (TT)	10.091	Si
	Número de Errores (NT)	15	Si
Reacción al frenado	Tiempo Medio de Reacción al Frenado (TMRF)	0.186	Si
Anticipación de la velocidad	Tiempo medio de desviación (TMD)	0.299	Si
Inteligencia práctica			Si

Observaciones:

Firma y huella

APTO



Alejandra Estrada Cerro  
Registro profesional 1.143.363.121



**VALORACIÓN PSICOLÓGICA**

Alteración	Presenta	Aprueba	Alteración	Presenta	Aprueba
Coefficiente intelectual	No	Si	Estado de animo	No	Si
Personalidad	No	Si	Disociativo	No	Si
Esquizofrenia o T.	No	Si	Demencia:	No	Si
Trastornos del sueño	No	Si	Alcoholismo o	No	Si
Otras patologías	No	Si	Memoria general	No	Si
Déficit de atención	No	Si	Control de impulsos	No	Si

Observaciones:

Firma y huella

**APTO**

*Alejandra Estrada Cerro*

Alejandra Estrada Cerro  
Registro profesional 1.143.363.121



**VALORACIÓN FONOAUDIOLÓGICA Y AUDIOMETRÍA**

Frecuencia	250 Hz	500 Hz	1 kHz	2 kHz	4 kHz	8 kHz	RESULTADOS	
DB Oído	20	20	20	40	60	80	PTA	Aprueba
Derecho								
DB Oído	20	20	20	40	50	70	OD:26,6 db	Si
Izquierdo							OI: 26,6 db	

OBSERVACIONES:

Otoscopia: Normal - Disminución auditiva de grado leve, descenso moderado a severo en frecuencias 4000hz a 8000hz bilateral.

**APTO**

Firma y huella

*Lilibeth Romero*

Lilibeth Romero  
Registro profesional 1.047.376.751



**VALORACIÓN MÉDICA**

Se valoraron los siguientes aspectos:

Sistema Locomotor                      Sistema Cardiovascular    Trastornos hematológicos  
Sistema Renal                              Sistema Respiratorio

Enfermedades metabólicas y endocrinas                      Sistema nervioso y muscular

**Valoración:**                      Peso: 83 kilos                      Frecuencias cardiaca: 80

Talla: 1,67Cm                      Tensión arterial: 130/70                      Frecuencia respiratoria: 20

Antecedentes: Niega                      Fármacos: Niega                      Cirugías: apendicetomía

Observaciones: Candidato con adecuada presentación personal, consiente, alerta y orientado, signos vitales en límites normales, peso adecuado.

El candidato cumple con los requisitos durante a la valoración médica.

**APTO**

Firma y huella

*Brayan Romero B.*

Brayan Romero B.  
Registro profesional 1.047.505.117



Los resultados aquí descritos se obtienen de la aplicación de métodos como entrevista, observación y aplicación de pruebas, así mismo el concepto final está basado en los resultados obtenidos en el momento en que se aplica esta evaluación.