

SERVICIOS TECNICOS ESPECIALIZADOS DE LA SALUD LTDA

Acreditación ONAC No. 11-CEP-056 del 09/04/2012

No. Certificado 2018-001239



ISO/IEC 17024:2012
11-CEP-056

CRC VIDA VIAL

Nit : 9002312256

Dirección : Cra 15 N.12 - 35 - FUNZA

Teléfono :8264309

Res. Mintransporte :0782

Reg. Habilitación :252860209802

CERTIFICADO DE APTITUD FISICA, MENTAL Y DE COORDINACION MOTRIZ

Nombre del Candidato : GONZALO OLARTE RODRIGUEZ

Documento : CC 79710293

Dirección : CLL 7 10 60 CA 39

Teléfono : 8261108

Gs/Rh : B+

Número de Exámen : 00019469 RUNT No. 22781521

Fecha de Expedición : 2018/04/05

Fecha de Vencimiento : 2018/06/04

El suscrito profesional certificador(a), basado en la evaluación medica realizada por los especialistas del centro de reconocimiento de conductores, institución prestadora de Servicios de Salud, autorizada por el Ministerio de Transporte para la evaluación y certificación de conductores bajo los parámetros de la Resolución 217 del 31 de Enero de 2014 y la NTC/ISO 17024:2013(Norma Colombiana) , ISO/IEC 17024:2012 (Norma Internacional).

CERTIFICA

Que el aspirante solicito ser evaluado de acuerdo con los parámetros exigidos por el Ministerio de Transporte en su resolución 217 del 31 de Enero de 2014 para tramitar su licencia de conducción bajo las siguientes características:

TIPO DE TRAMITE:

Refrendación

CATEGORIA

C2

SERVICIO

PUBLICO

Huella Izquierda

Huella Derecha



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

Evaluación de Capacidad Física General

Evaluación de Capacidad Visual

Evaluación de Capacidad Auditiva

Evaluación de Capacidad Mental y de Coordinación Motriz

Que como resultado de las pruebas practicadas y del examen medico se concluyo que es :

APTO

2018/04/05

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 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 presentaré declaraciones relativas a la certificación diferentes del alcance para el cual se otorgó la certificación.

Vigencia del Certificado : 60 Dias

OBSERVACIONES

APTO . SEGUN ANEXO 1 DE LA RESOLUCION 217 DE 2014 . PUEDE CONDUCIR LA CATEGORIA SOLICITADA.

Profesional Certificador(a)

SOLEDAD RIVERA MONTAÑA

Reg. Medico

178968

Firma del Profesional Certificador(a)

. INFORME DE EVALUACION FISICA, MENTAL Y DE COORDINACION MOTRIZ

No. 2018-001239

Examen No. 00019469

RUNT No. 22781521

Pag. 3 de 2

Evaluación Medica

Presión Arterial: 130/80 mmhg Frecuencia Cardiaca: 78 lat/min
 Frecuencia Respiratoria: 20 Resp/Min Peso: 100 Kgs. Talla: 165 Cms

Sistema Locomotor	Resultado	Sistema Respiratorio	Resultado
Sistema Cardiovascular	Aprobado	Enfermedades Metabólicas y Endocrinas	Aprobado
Trastornos Hematológicos	Aprobado	Sistema Nervioso y Muscular	Aprobado
Sistema Renal	Aprobado		

Observaciones :

El candidato cumple con todos los requisitos exigidos por la norma paciente que hace dos años le dijeron era hipertenso, pero no lleva tratamiento por estar compensado acude a consulta sistematica a traves de su eps, esta en estudio de obesidad para realizarle estudio de tiroides, compensado.

MEDICINA :

[Firma]
 VIOLETA DEL CARMEN TAMAYO
 Reg. Medico 25-3221

Evaluación de Capacidad Mental y de Coordinación Motriz

Parametro	Rango Aprobación	Resultados
Atención Concentrada y Resistencia a la Monotonía		
Tiempo Medio de Reacción de Respuesta	Max. 0,73 Seg	0,61
Tiempo Medio de Reacción en el Acierto	Max. 0,76 Seg	0,66
Número de Errores	Max. 5 Errores	4
Reacciones Múltiples		
Tiempo Medio de Reacción de Respuesta	Max. 0,66 Seg	0,63
Tiempo Medio de Reacción en el Acierto	Max. 1,30 Seg	0,82
Número de Errores	Max. 7 Errores	4
Coordinación Bimanual		
Tiempo Total de Error	Max. 3,89 Seg	0,64
Porcentaje de error sobre el recorrido	Max. 4 %	1
Número de Errores	Max. 14 Errores	11
Reacción al Frenado		
Tiempo Promedio de Reacción	Max. 0,87 Seg	0,48
Velocidad de Anticipación		
Tiempo Medio de Desviación (Vel. 1)	Max. 0,46 Seg	0,24
Tiempo Medio de Desviación (Vel. 2)	Max. 0,45 Seg	0,33

Observaciones :

El candidato cumple con todos los requisitos exigidos por la norma

PSICOLOGIA :

[Firma]
 MARIA ALEJANDRA GONZALEZ
 Reg. Medico 169610

Personalidad, Sustancias e Inteligencia

T. Amnesicos y cognitivos	Resultado	Ezquizoide	Resultado
Control de Impulsos	Aprobado	T. comportamiento perturbador	Aprobado
T. Limitrofe de Personalidad	Aprobado	Disociativa	Aprobado
Personalidad por evitación	Aprobado	Antisocial	Aprobado
T. Relacionados con Sustancias	Aprobado	Obsesivo Compulsivo	Aprobado
Ezquizofrenia	Aprobado	Transtornos del sueño	Aprobado
Narcisista	Aprobado	Histrionico	Aprobado
Ansiedad	Aprobado	Adaptativo	Aprobado
Paranoide	Aprobado	T. mentales por enfermedad	Aprobado
T. del estado de ánimo	Aprobado	T. del desarrollo intelectual	Aprobado
Dependiente	Aprobado	Inteligencia Practica	Aprobado

Coeficiente Intelectual >=70 Resultado 100

Observaciones :

No presenta evidencia de alteración ni trastorno psicológico. El CI dentro de los parámetros de normalidad. Niega consumo de sustancias psicoactivas o medicamentos, además de la presencia de enfermedad relevante. En el diálogo se descarta alteración de rasgos de personalidad.

CERTIFICADOR :

El suscrito profesional certificador(a) declara que como resultado de las pruebas practicadas y del examen medico se concluyo que es :

APTO

Observaciones :

APTO, SEGUN ANEXO 1 DE LA RESOLUCION 217 DE 2014 . PUEDE CONDUCIR LA CATEGORIA SOLICITADA.

SOLEDAD RIVERA MONTAÑA

Reg. Medico : 178968

Firma del Evaluado

[Firma]

Firma Profesional
 Certificador(a)

ISO/IEC 17024:2012
 11-CEP-056

