

CERTIFICADO DE APTITUD FÍSICA, MENTAL Y DE COORDINACIÓN MOTRIZ

CRC APROBANDO S.A.S NIT 900 971 278-8

DIR. CRA 15 # 25-50 TEL 7447209 ARMENIA - QUINDIO

Habilitado por el Ministerio de Transporte según Res No. 0001332 de 8 mayo de 2017

Habilitado por la seccional de salud según Cod. 6300101510



N° de identificación: 9728313
 Tipo de documento: CC - Cédula de Ciudadanía
 Nombres: GABRIEL MAURICIO
 Apellidos: VARGAS HIDALGO
 Dirección: PARQUES DE BOLIVAR ETAPA 1 BLOQUE Q101
 Ocupación: ESTUDIANTE
 EPS: ASIMET
 Ciudad residencia: ARMENIA
 Depto residencia: QUINDIO

Celular: 0
 Teléfono: 3007820233
 Fecha de nacimiento: 12 ENE-1984
 Género: Masculino
 Escolaridad: Secundaria
 Tipo de sangre: O+
 Num Proceso: 1002790
 Num Certificado: 2770

PRIMER CATEGORÍA:	NO APLICA / NO REGISTRA	SEGUNDA CATEGORÍA:	NO APLICA / NO REGISTRA
PRIMER TRÁMITE:	EXAMEN IDONEIDAD	SEGUNDO TRÁMITE:	NO APLICA / NO REGISTRA

INFORME DE EVALUACIÓN, FÍSICA, MENTAL Y DE COORDINACIÓN MOTRIZ

INFORME DE EVALUACIÓN VISUAL

Resultados	Grupo 1	Grupo 2	Presenta alteraciones que afecte la visión	NO	Presenta la evaluación con lentes correctivos?	NO
Agudeza Visual Lejana ojo derecho	20/20	<20/30	Presenta diplopia	NO	Presenta cirugía refractiva diferente a láser?	NO
Agudeza Visual Lejana ojo izquierdo	20/20	<20/30	Presenta miopía que afecte la capacidad visual	NO	Visión monocular	NO
Agudeza Visual Cercana ojo derecho	20/20	<20/30	Defectos de la capacidad visual	NO	Escotomas relativos en la sensibilidad retiniana	NO
Agudeza Visual Cercana ojo izquierdo	20/20	<20/30	Múltiples del globo ocular	SI	Escotomas absolutos de ambos ojos	NO
Agudeza Binocular Lejana	20/20	<20/30	Presenta estrabismos	NO	Escotomas absolutos en el campo central	NO
Agudeza Binocular Cercana	20/20	<20/30	Otros defectos de visión binocular	NO	Presenta prismas que afecte la visión	NO
Campo visual horizontal	80°	>70°	Múltiples pupilares	SI		
Campo visual vertical	>70°	>70°	Presenta ataques o pseudataques	NO		
Entendimiento	< 5 seg	< 5 seg				
Recuperación e entendimiento	20/20	<20/30				
Fonías	NORMAL	Normal				
Discriminación color	NORMAL	Normal				
Visión profundidad	85%	>80%				
Sensibilidad contraste	30% NORMAL	Normal				
Visión intermedia (mesopica)	20/20	<20/30				

Valoración: Apto
 Observación: APTO
 Restricciones: Ninguna

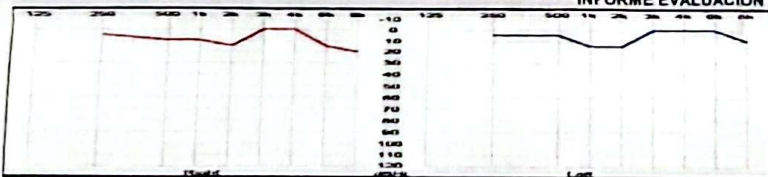
Fecha Evaluación: 16/05/2025
 LUIS FERNANDO BARRERA SIERRA 3474
 Firma y huella - Bajo gravedad de juramento
 Optómetra

INFORME DE EVALUACIÓN MÉDICA

SISTEMA LOCOMOTOR	TRASTORNOS HEMATOLOGICOS	SISTEMA NERVIOSO Y MUSCULAR
Estatura (cms): 170	Oncohematológicos: No presenta	Sistema nervioso: No manifiesta
Peso (kg): 70	No oncohematológicos: No presenta	Epilepsias: No presenta
Morfología: Sin alteraciones	Policitemia vera: No presenta	Equilibrio: No presenta alteraciones
Concepto talla: Normal	Anemias, leucopenias trombopenias: No presenta	Sistema muscular: No presenta alteraciones
Anomalías progresivas: No presenta	Trastorno coagulativo: No presenta	Ataque isquémico transitorio: No presenta
SISTEMA CARDIOVASCULAR	Trastorno anticoagulante: No presenta	Ataque isquémico recurrente: No presenta
Frecuencia cardíaca (bpm): 80	ENFERMEDADES METABÓLICAS Y ENDOCRINAS	Enfermedades endocrínicas, medulares y del sistema nervioso periférico: No presenta
Presión arterial (mmHg): 120/70	Diabetes Mellitus: No manifiesta	OTRAS CAUSAS NO ESPECIFICADAS
Insuficiencia cardíaca: Presenta alteraciones	Hipoglucemia: No presenta	¿Presenta otra incapacidad para conducir?: No
Trastornos del ritmo: No Presenta	Tiroidea: No manifiesta	¿Presenta alguna enfermedad que comprometa la seguridad vial?: No
Prótesis, implantes o marcapasos: No utiliza	Adrenales: No presenta	
Cardiopatía isquémica: Sin antecedentes	Paratiroides: No manifiesta	
Hipertensión arterial: No presenta	SISTEMA RESPIRATORIO	
Aneurismas: No presenta	Frecuencia respiratoria (res/min): 18	
Arritmias: No presenta	Oxigeno: No presenta	
SISTEMA RENAL	Trastorno del sueño: No presenta	
Neuropatías: No manifiesta	Otros trastornos: No presenta	
Transplantes: No presenta		

Valoración: Apto
 Observación: Sin patología aparente
 Restricciones: Ninguna
 Fecha Evaluación: 16/05/2025
 DIEGO MAYA 4337-91
 Firma y huella - Bajo gravedad de juramento
 Médico General

INFORME EVALUACIÓN AUDITIVA



Audición Normal 0 - 20 db
 Hipoacusia leve: 25 - 40 db
 Hipoacusia media: 45 - 60 db
 Hipoacusia severa: 65 - 80 db

CONCLUSIONES APTITUD PERCEPTIVO-MOTORA

Resultado otoscopia	Normal
¿Presenta evaluación con audífonos?	No
Orientación auditiva del asistente	Oído derecho
¿La audiometría cumple con los criterios de ley?	SI

Fecha Evaluación: 16/05/2025
 JONH DANY HERNANDEZ 108656278
 Firma y huella - Bajo gravedad de juramento
 Fonoaudiólogo

INFORME DE EVALUACIÓN PSICOMOTRIZ

TRASTORNOS MENTALES Y DE CONDUCTA	TEST DE COORDINACIÓN MOTRIZ	CONCLUSIONES APTITUD PERCEPTIVO-MOTORA
Cociente intelectual (%): 125 %	Resistencia a la monotonía: 359	¿Presenta indicios de deterioro aptitudinal?: NO
Trastornos amnésicos: NO	Tiempos de reacciones múltiples: 988	¿Las capacidades compensan las posibles deficiencias?: SI
Enfermedad médica: NO	Coord. visomotora binocular: 765	¿Alteraciones que limitan adecuarse a situaciones de tráfico?: NO
Trastornos psicóticos: NO	Anticipación de la velocidad: 606	¿Incapacidad para adaptarse a trayectorias establecidas?: NO
Estado de ánimo: NO	Reacción al frenado: 358	¿Alteraciones graves en los tiempos de respuesta?: NO
Trastornos disociativos: NO	Inteligencia práctica: SI	¿La organización espacial es inadecuada?: NO
Trastorno del sueño: NO		
Control de impulsos: NO	TRASTORNOS CON SUSTANCIAS	
Trastornos de personalidad: NO	Abusos del alcohol: NO	
Desarrollo intelectual con CI > 70: NO	Dependencia del alcohol: NO	
Déficit de atención: NO	Trastornos por alcohol: NO	
Otros trastornos: NO	Abuso drogas / medicamentos: NO	
	Consumo drogas: NO	
	Dependencia drogas / medicamentos: NO	
	Trastornos drogas: NO	

Fecha Evaluación: 16/05/2025
 AURA MARIA OROZCO PERDOMO T P 130594
 Firma y huella - Bajo gravedad de juramento
 Psicólogo

CERTIFICADO DE APTITUD FÍSICA, MENTAL Y DE COORDINACIÓN MOTRIZ

CRC APROBANDO S.A.S NIT: 900 971 276-8

DIR. CRA 16 # 25-50 TEL: 7447209 ARMENIA - QUINDIO

Habilitado por el Ministerio de Transporte según Res No. 0001332 de 8 mayo de 2017

Habilitado por la seccional de salud según Cod. 6300101510



NTC-ISO/IEC 17024:2013
16-CEP-030



Nº de identificación: 9738313
Tipo de documento: CC - Cédula de Ciudadanía
Nombres: GABRIEL MAURICIO
Apellidos: VARGAS HIDALGO
Dirección: PARQUES DE BOLIVAR ETAPA 1 BLOQUE Q101
Ocupación: ESTUDIANTE
EPS: ASMET
Ciudad residencia: ARMENIA
Depto residencia: QUINDIO

Celular: 0
Teléfono: 3007620233
Fecha de nacimiento: 12 ENE.-1984
Género: Masculino
Escolaridad: Secundaria
Tipo de sangre: O+
Num Proceso: 10002790
Num Certificado: 2770

PRIMER CATEGORÍA:	NO APLICA / NO REGISTRA	SEGUNDA CATEGORÍA:	NO APLICA / NO REGISTRA
PRIMER TRÁMITE:	EXAMEN IDONEIDAD	SEGUNDO TRÁMITE:	NO APLICA / NO REGISTRA

CERTIFICADO DE APTITUD FÍSICA, MENTAL Y DE COORDINACIÓN MOTRIZ

El suscrito profesional del centro de reconocimiento de conductores, institución con objeto social diferente a prestador de servicios de salud, autorizada por el ministerio de transporte para la evaluación y certificación bajo los parámetros de la resolución 0005228 del 14 de diciembre de 2016, NTC ISO/IEC 17024:2013 y sus anexos, CERTIFICA que como resultados de las pruebas practicadas así como la revisión del historial de salud del candidato concluyo que:

El Sr(a). GABRIEL MAURICIO VARGAS HIDALGO identificado con la cédula: 9738313 es Apto de acuerdo a los criterios establecidos en el anexo I de la resolución 5228 de 2016.

Valoración: Apto
Restricciones: Ninguna
Observaciones: APTO
Fecha registro: 16/05/2025 01:22:20 P. M.
Fecha emisión: 16/05/2025 02:13 P. M.
Fecha vencimiento: 12/11/2025

NOTA 1: Esta decisión de certificación es tomada con base en los resultados obtenidos de las exploraciones evaluadas, datos registrados en el reporte del aspirante e informe de evaluación el cual es parte integral del presente certificado. El aspirante puede solicitar una copia de los resultados en mención si así lo desea.

NOTA 2: El que en actuación judicial o administrativa, bajo la gravedad de juramento ante autoridad competente, falte a la verdad o calle total o parcialmente, incurrirá en prisión de 4 a 8 años (artículo 442 CP).

NOTA 3 (Candidato): BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO, declaro 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 a la verdad.

NOTA 4 (Certificador): BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO, declaro que la información suministrada en el presente certificado corresponde única y estrictamente a la verdad.

NOTA 5 (Candidato): BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO, Entiendo que todos los materiales de los exámenes son confidenciales y me comprometo a no divulgar los mecanismos, materiales o resultados de los exámenes, ni a tomar parte en prácticas fraudulentas.

VIGENCIA DEL CERTIFICADO Y CONDICIONES: El certificado de aptitud física, mental y coordinación motriz es válido por 180 días CALENDARIO contados desde la fecha y hora de su expedición. Los certificados expedidos y aprobados desde el mes de octubre de 2017 hasta febrero de 2018, tendrán una vigencia hasta el 31 de mayo de 2018. Me comprometo a no utilizar este certificado de modo de que desprestigie al OEC y a no utilizarlo para su actividad que pueda ser engañosa o no autorizada ya que el certificado solo puede ser utilizado como requisito para expedir la licencia de conducción. Si la certificación fuera retirada o suspendida me comprometo a no seguirla utilizando de manera engañosa.

Una vez la persona ha sido certificada, está deberá informar (en el periodo de validez del certificado) al presente OEC si sus condiciones mentales, físicas o psicomotrices presentan cambios o alteraciones que puedan generar cambios en los resultados obtenidos en la exploración realizada y registrada en el presente informe.

Igualmente autorizo a este centro de reconocimiento de conductores para la obtención y manejo de mis datos personales así como de mis huellas, fotografías y demás que deberé proporcionar en la debida realización del certificado de aptitud física, mental y de coordinación motriz y para dar cumplimiento a lo definido a las leyes son la 1266 de 2008, la Ley 1581 de 2012 y el decreto 1377 del 27 de junio de 2013 para el manejo y almacenamiento de mi información.

LAURA LOPEZ 169563
Firma y huella - Bajo gravedad de juramento
Certificador



16/05/2025 01:22:20 P. M.



GABRIEL MAURICIO VARGAS HIDALGO
Firma Candidato

HUELLA DERECHA

HUELLA IZQUIERDA