



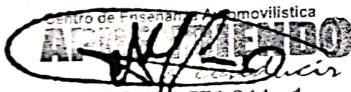
**EL SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL DEL CENTRO DE ENSEÑANZA
AUTOMOVILISTICA**

CERTIFICA QUE

El (la) señor(a), **VICTOR HUGO LIZARAZO BELTRAN**, identificado con Cédula De Ciudadanía N° 72.243.127 de Barranquilla, aprobó satisfactoriamente curso de manejo defensivo para categoría C1. Con un puntaje de 100 puntos.

Se expide la presente certificación a los 29 días del mes de Diciembre de 2021 a petición de la parte interesada con el fin de presentarla ante las entidades que así lo requieran.

Atentamente,


NIT: 900.573.344 - 1

CESAR ALBOR VALENZUELA

GERENTE

CENTRO DE ENSEÑANZA AUTOMOVILISTICA APRENDIENDO A CONDUCIR S.A.S.



SICOV-CEA
Sistema de Control y Vigilancia en
Centro de Enseñanza Automovilística



RUNT
REGISTRO UNICO NACIONAL DE TRANSITO

Cra. 38 No. 79C - 56 Local 2 / Tels: 3775609 - 3786767 - 3782121

☎ Cels: 301 7475863 - 300 6684588 / Barranquilla.

Sede Murillo: Calle 45 No. 7F - 43 Tels: 3633454 - 3630880 - 3635888

☎ Cels: 301 7475863 - 302 2436538 / aprendiendoaconducirsas@gmail.com

www.aprendiendoaconducir.com




**EL SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL DEL CENTRO DE ENSEÑANZA
AUTOMOVILISTICA**

CERTIFICA QUE

El (la) señor(a), **VICTOR HUGO LIZARAZO BELTRAN**, identificado con Cédula De Ciudadanía N° 72.243.127 de Barranquilla, cumplió y aprobó satisfactoriamente Curso de **PRIMEROS AUXILIO** en categoría c1.

Se expide la presente certificación a los 29 días del mes de Diciembre de 2021 a petición de la parte interesada con el fin de presentarla ante las entidades que así lo requieran.

Atentamente,


Centro de Enseñanza Automovilística
APRENDIENDO
a conducir
NIT: 900.573.344 -1

CESAR ALBOR VALENZUELA
GERENTE

CENTRO DE ENSEÑANZA AUTOMOVILISTICA APRENDIENDO A CONDUCIR S.A.S.



SICOV-CEA
Sistema de Control y Vigilancia en
Centro de Enseñanza Automovilística



RUNT
REGISTRO UNICO NACIONAL DE TRANSITO

Cra. 38 No. 79C - 56 Local 2 / Tels: 3775609 - 3786767 - 3782121

☎ Cels: 301 7475863 - 300 6684588 / Barranquilla.

Sede Murillo: Calle 45 No. 7F - 43 Tels: 3633454 - 3630880 - 3635888

☎ Cels: 301 7475863 - 302 2436538 / aprendiendoaconducirsas@gmail.com
www.aprendiendoaconducir.com

ACC DE LA COSTA IPS

ACC DE LA COSTA IPS

Nit : 900.297.901 - 0
Dirección : Cr 46 48-91 L-1
Teléfono : 3709131
Registro Habilitación IPS : 0000000
Email : diana_barrero10@hotmail.com



NO. EXAMEN

001 - L000688

DATOS USUARIO

NOMBRE :	VICTOR HUGO LIZARAZO BELTRAN	IDENTIFICACION :	72243127				
GRUPO SANGUINEO :	O+	GENERO :	M	FECHA NACIMIENTO :	19/12/1978	EDAD :	43
ESTADO CIVIL :	CASADO(A)	ESCOLARIDAD :	PROFESIONAL	CIUDAD DE RESIDENCIA :	BARRANQUILLA		
DIRECCION :	cra 7g#42-98	TELEFONO :	0 / 3015262033				
EPS :	Otra	OCCUPACION :	INGENIERIA/TÉCNICO				

DATOS EXAMEN

EMPRESA :	PARTICULAR	CARGO :	Conductor		
TIPO EXAMEN :	LABORAL	FECHA EXAMEN :	2021/12/29	HORA EXAMEN :	14:31
EVALUACIONES :	OPTOMETRIA-FONOAUDIOLOGIA-PSICOMOTRIZ-PERSONALIDAD-MEDICINA GENERAL-				

CERTIFICADO DE APTITUD FISICA, MENTAL Y DE COORDINACION MOTRIZ

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 sus anexos, así como por el Organismo Nacional de Acreditación bajo la norma internacional ISO/IEC 17024:2012 para Colombia NTC-ISO/IEC 17024:2013.

CERTIFICA

Que el candidato solicito ser evaluado de acuerdo con los parámetros exigidos por el Ministerio de Transporte en su resolución 217 del 31 de Enero de 2014 y sus anexos. Que segun lo establecido se le practicaron los exámenes de Capacidad Visual, Auditiva, Mental y de coordinacion Motriz, y Fisica General. Que como resultado de las pruebas practicadas y del examen medico se concluyo que es :

APTO

OBSERVACIONES

paciente conciente orientado en buenas condiciones generales pulmones claros bien ventilados ruidos cardiacos ritmico sin soplos abdomen blando depresible sin masas ni megalias extremidades sin edema sistema nervioso sin deficit motor ni sensitivo

JOSE CARLOS NAVARRO OROZCO
Registro Medico : 23959

Declaración: "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.

VICTOR HUGO LIZARAZO BELTRAN
Documento : 72243127

Vigencia del Certificado : 60 Dias

Impreso por Sac HPS

ACC DE LA COSTA IPS

Examen No. 00000688

Nit : 900.297.901-0
Dirección : Cr 46 48-91 L-1
Teléfono : 3709131
BARRANQUILLA



Centro Medico : ACC DE LA COSTA IPS
Ciudad : BARRANQUILLA
Reg. Ips : 0000000

INFORME DE CAPACIDAD MENTAL Y DE COORDINACION MOTRIZ

Nombre Usuario : VICTOR HUGO LIZARAZO BELTRAN
Empresa : PARTICULAR
Cargo : Conductor
Fecha : 2021/12/29

Documento : 72243127

Evaluación de Coordinación Motriz

	Parametro	Rango Aprobación	Resultados
Atención Concentrada y Resistencia a la Monotonía	Tiempo Medio de Reacción de Respuesta	Max. 1,12 Seg	0,57
	Tiempo Medio de Reacción en el Acierto	Max. 1,23 Seg	0,57
	Número de Errores	Max. 8 Errores	0
Reacciones Múltiples	Tiempo Medio de Reacción de Respuesta	Max. 0,85 Seg	0,53
	Tiempo Medio de Reacción en el Acierto	Max. 1,39 Seg	0,9
	Número de Errores	Max. 7 Errores	2
Coordinación Bimanual	Tiempo Total de Error	Max. 6,15 Seg	0,38
	Porcentaje de error sobre el recorrido	Max. 2 %	1
	Número de Errores	Max. 9 Errores	2
Reacción al Frenado	Tiempo Promedio de Reacción	Max. 1,04 Seg	0,57
Velocidad de Anticipación	Tiempo Medio de Desviación (Vel. 1)	>= 0,43 y <= 1,49	0,7
	Tiempo Medio de Desviación (Vel. 2)	>= 0,38 y <= 1,18	0,4

Observaciones : El candidato cumple con los requisitos exigidos en el anexo I de la resolución 0217 del 2014.

BRIGITTE TATIANA MANJARRES CAMARGO
199246

Evaluación de Capacidad Mental - Personalidad, Sustancias e Inteligencia

	Resultado		Resultado
T. Amnesicos y cognitivos	Aprobado	Ezquizoide	Aprobado
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	Histronico	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		

Coficiente Intelectual >=70 Resultado 100

FIRMA :

Brigitte M.

Observaciones : El candidato cumple con los requisitos exigidos en el anexo I de la resolución 0217 del 2014

Impreso por: Sac II ©

ACC DE LA COSTA IPS

Nit : 900.297.901-0
Dirección : Cr 46 48-91 L-1
Teléfono : 3709131
BARRANQUILLA

Examen No. 00000688

Fecha : 2021/12/29

Centro Medico : ACC DE LA COSTA IPS
Ciudad : BARRANQUILLA

INFORME DE CAPACIDAD AUDITIVA

Nombre Usuario : VICTOR HUGO LIZARAZO BELTRAN

Documento : 72243127

Evaluación de Capacidad Auditiva

		Oido Derecho (db)	Oido Izquierdo (db)
Frecuencia	250 Hz	20	20
	500 Hz	20	20
	1000 Hz	20	20
	2000 Hz	20	20
	4000 Hz	25	20
	6000 Hz	25	20
	8000 Hz	20	20

<=20 db - Normal
>=25 db y <= 40 db - Hipoacusia Leve
>=45 db y <= 60 db - Hipoacusia Moderada
>=65 db y < 80 Hipoacusia Severa

MARISOL HERNANDEZ JIMENEZ

No. Registro: 01831

Observaciones :

Audicion Normal bilateral. Apto sin restriccion auditiva para el cargo.

FIRMA :

Marisol Hernandez Jimenez

ACC DE LA COSTA IPS

Nit : 900.297.901-0
 Dirección : Cr 46 48-91 L-1
 Teléfono : 3709131
 BARRANQUILLA

Examen No. 00000688**Fecha : 2021/12/29**

Centro Medico : ACC DE LA COSTA IPS
Ciudad : BARRANQUILLA

INFORME DE CAPACIDAD VISUAL**Nombre Usuario : VICTOR HUGO LIZARAZO BELTRAN****Documento : 72243127****Evaluación de Capacidad Visual**

	Parametro	Rango Aprobación	Resultados
Agudeza Visual	Lejano Ojo Derecho	>=20/30	20/20
	Lejano Ojo Izquierdo	>=20/30	20/20
	Lejano Ambos Ojos	>=20/30	20/20
	Cercana Ojo Derecho	>=20/30	20/30
	Cercana Ojo Izquierdo	>=20/30	20/30
	Cercana Ambos Ojos	>=20/30	20/30
Visión Nocturna	Binocular	>=20/30	20/20
Campo Visual	Campimetro Izquierda	>=70°	70°
	Campimetro Derecha	>=70°	70°
	Perimetria Izquierda	>=70°	85°
	Perimetria Derecha	>=70°	85°
Visión en Profundidad	Lejana	75 Seg. de Arco 60%	75 Seg. de arco 60%
	Cercana	75 Seg. de Arco 60%	75 Seg. de arco 60%
Discriminacion de Colores	Binocular	>= 4 Numeros	5
Sensibilidad al Contraste	Binocular	<= 50 %	10 %
Visión en Encandilamiento	Binocular	<= 5 Seg.	1
Phorias	Horizontal Lejana	>=1.5 y <=6.5	5.0
	Vertical Lejana	>=3.5 y <=5.5	5.0
	Horizontal Cercana	>=2.5 y <=7.5	5.0
	Vertical Cercana	>=3.5 y <=5.5	5.0
Otras Valoraciones	Afaqias y Pseudoafaqias	N/A	NO
	Motilidad Palpebral	N/A	Normal
	Anatomia Ocular	N/A	Normal
	Deterioro Progresivo	N/A	NO


ROBERTO CARLOS REALES ESCOI

No. Registro: 1043875294

Observaciones :

El candidato no presenta ningun tipo de alteracion visual.
 vision normal en ambos ojos.

FIRMA :



ACC DE LA COSTA IPS

Nit : 900.297.901-0
 Dirección : Cr 46 48-91 L-1
 Teléfono : 3709131
 BARRANQUILLA

Examen No. 00000688**Fecha : 2021/12/29**

Centro Medico : ACC DE LA COSTA IPS
Ciudad : BARRANQUILLA

INFORME DE ESTADO MEDICO**Nombre Usuario :** VICTOR HUGO LIZARAZO BELTRAN**Documento :** 72243127**Evaluación Médica - Signos Vitales**

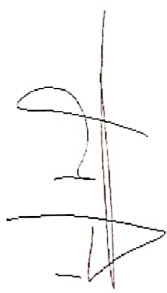
Presión Arterial :	120/80	mmhg
Frecuencia Respiratoria	17	Resp/Min
Frecuencia Cardíaca	80	lat/min
Peso	70	Kgs.
Talla	172	Cms

JOSE CARLOS NAVARRO OROZCO
 No. Registro: 23959

Evaluación Médica general

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

FIRMA :


Observaciones :

paciente conciente orientado en buenas condiciones generales pulmones claros bien ventilados ruidos cardiacos ritmico sin soplos abdomen blando depresible sin masas ni megalias extremidades sin edema sistema nervioso sin deficit motor ni sensitivo

