

Información General del Candidato

Fecha Evaluación 20-sep-2019
Fecha Emisión Informe 20-sep-2019
Documento 19335602
Tipo de Documento CC Cédula de Ciudadanía
Nombres y Apellidos OSCAR ALBERTO RINCON GUTIERREZ
Teléfono 0
Celular 3114894694
Dirección CALLE 158 # 7D 24
Fecha Nacimiento 05-jun-1958
Trámite 2 Refrendación
Escolaridad

Servicio 2 PUBLICO
Categoría C2 Camiones Rígidos, busetas y buses de servicio Público



HI



HD

FNG FONOAUDIOLOGIA

Parámetros de Aprobación

	OI		OD			
	Resultados Obtenidos				Grupo 1	Grupo 2
FRECUENCIA 250 Hz	15	dB	15	dB	PTA <=20dB Audicion Normal/25-40dB H. Leve,45-60db H. Moderada,65-80dB H. Severa	PTA <=20dB Audicion Normal/25-40dB H. Leve,45-60db H. Moderada,65-80dB H. Severa
FRECUENCIA 500 Hz	20	dB	10	dB	PTA <=20dB Audicion Normal/25-40dB H. Leve,45-60db H. Moderada,65-80dB H. Severa	PTA <=20dB Audicion Normal/25-40dB H. Leve,45-60db H. Moderada,65-80dB H. Severa
FRECUENCIA 1000 Hz	15	dB	10	dB	PTA <=20dB Audicion Normal/25-40dB H. Leve,45-60db H. Moderada,65-80dB H. Severa	PTA <=20dB Audicion Normal/25-40dB H. Leve,45-60db H. Moderada,65-80dB H. Severa
FRECUENCIA 2000 Hz	30	dB	50	dB	PTA <=20dB Audicion Normal/25-40dB H. Leve,45-60db H. Moderada,65-80dB H. Severa	PTA <=20dB Audicion Normal/25-40dB H. Leve,45-60db H. Moderada,65-80dB H. Severa
FRECUENCIA 4000 Hz	45	dB	75	dB	PTA <=20dB Audicion Normal/25-40dB H. Leve,45-60db H. Moderada,65-80dB H. Severa	PTA <=20dB Audicion Normal/25-40dB H. Leve,45-60db H. Moderada,65-80dB H. Severa
FRECUENCIA 6000 Hz	60	dB	75	dB	PTA <=20dB Audicion Normal/25-40dB H. Leve,45-60db H. Moderada,65-80dB H. Severa	PTA <=20dB Audicion Normal/25-40dB H. Leve,45-60db H. Moderada,65-80dB H. Severa
FRECUENCIA 8000 Hz	60	dB	80	dB	PTA <=20dB Audicion Normal/25-40dB H. Leve,45-60db H. Moderada,65-80dB H. Severa	PTA <=20dB Audicion Normal/25-40dB H. Leve,45-60db H. Moderada,65-80dB H. Severa
VALOR PTA	21.67	dB	23.33	dB	PTA <=20dB Audicion Normal/25-40dB H. Leve,45-60db H. Moderada,65-80dB H. Severa	PTA <=20dB Audicion Normal/25-40dB H. Leve,45-60db H. Moderada,65-80dB H. Severa

Estado: APROBADO	20-sep-2019	Comentario	AUDICION NORMAL BILATERAL SEGUN LA RESOLUCION 217 DE 2014. APTO SIN RESTRICCION. SE RECOMIENDA CONTROL ANUAL POR DESCENSO EN FR AGUDAS BILATERAL	
Restricciones	NINGUNA		 STEVEN TRUJILLO Fonoaudiologo RM: 1033755735	
			Huella Fonoaudiologo 	

MDC MEDICINA

Parámetros de Aprobación

	Resultados Obtenidos	Grupo 1	Grupo 2
SISTEMA LOCOMOTOR	NO REFIERE	No debe referir	No debe referir
SISTEMA CARDIOVASCULAR	NO REFIERE	No debe referir	No debe referir
TRASTORNOS HEMATOLOGICOS	NO REFIERE	No debe referir	No debe referir

SISTEMA RENAL	NO REFIERE	No debe referir	No debe referir
SISTEMA RESPIRATORIO	NO REFIERE	No debe referir	No debe referir
ENFERMEDADES METABOLICAS Y ENDOCRINAS	NO REFIERE	No debe referir	No debe referir
TRASTORNOS CON SUSTANCIAS SICOTROPICAS Y ALCOHOL	NO REFIERE	No debe referir	No debe referir
SISTEMA NERVIOSO	NO REFIERE	No debe referir	No debe referir
OTRAS CAUSAS NO ESPECIFICADAS	NO REFIERE	No debe referir	No debe referir
TENSION ARTERIAL	125/80	Segun criterio médico	Segun criterio médico
FRECUCENCIA CARDIACA	62	Segun criterio médico	Segun criterio médico
FRECUCENCIA RESPIRATORIA	18	Segun criterio médico	Segun criterio médico
PESO	72	Segun criterio médico	Segun criterio médico
TALLA	175	Segun criterio médico	Segun criterio médico
IMC	23.51	Segun criterio médico	Segun criterio médico

Estado: APROBADO 20-sep-2019 Comentario: EXAMEN FISICO Y NEUROLOGICO DENTRO DE PARAMETROS NORMALES AL MOMENTO DEL EXAMEN BAJO LOS CRITERIOS DE LA RESOLUCION 217 DEL 2014 MIN TRANSPORTE	Restricciones NINGUNA	RM: 39742770 Médico BLANCA AURORA GOMEZ PEDRAZA <i>Blanca Gómez Pedraza</i>	Huella Médica 
--	---------------------------------	---	--

OPT OPTOMETRIA

Parámetros de Aprobación

Resultados Obtenidos	Grupo 1	Grupo 2
01-Agudeza del Ojo Derecho Lejana	Mayor o Igual 20/30	Mayor o Igual 20/30-20/40, 20/25-20/50, 20/20-20/60
02-Agudeza del Ojo Izquierdo Lejana	Mayor o Igual 20/30	Mayor o Igual 20/30-20/40, 20/25-20/50, 20/20-20/60
03-Agudeza Binocular Lejana Dia	Mayor o Igual 20/30	Mayor o Igual 20/30-20/40, 20/25-20/50, 20/20-20/60
04-Agudeza Binocular Cercana Noche	Menor o Igual 20/30	Menor o Igual 20/30
05-Vision de Color (Rojo/Verde)	Debe reconocer 2 o mas	Debe reconocer 2 o mas
06-Vision de Colores (Azul Violeta)	TRES CORRECTOS	Debe reconocer 2 o mas
07-Vision Periférica Lejana Dia	DERECHA 85°-IZQUIERDA 85°	Mayor o Igual a 120 grados
		Mayor o Igual a 70 grados por cada ojo

08-Periférica Vertical	70 grados	Mayor o igual a 70 grados	Igual a 70 grados por cada ojo
09-Phoria	LATERAL 5.5 VERTICAL 5.5	Lateral 1.5 a 6.5 - Vertical 3.5 a 5.5	Lateral 1.5 a 6.5 - Vertical 3.5 a 5.5
10-Estereopsis	85%	Mayor o igual 60%	Mayor o igual 80%
11-Sensitividad al Contraste	10%	Menor o Igual 40%	Menor o Igual 40%
12-Recuperacion al encandilamiento	3 Segundos	Menor o igual 5 segundos	Menor o igual 5 segundos
13-Agudeza del Ojo Derecho Cercana Dia	20/20	Menor o Igual 20/30	Menor o Igual 20/30
14-Agudeza del Ojo Izquierdo Cercana Dia	20/20	Menor o Igual 20/30	Menor o Igual 20/30
15-Agudeza Binocular Dia Cercana	20/20	Menor o Igual 20/30	Menor o Igual 20/30
AFAQUIA	NO REFIERE	NO DEBE REFERIR	NO DEBE REFERIR
PSEUDOAFQUIA	NO REFIERE	No debe referir	No debe referir
MOTILIDAD PALPEBRAL	REFIERE	DEBE REFERIR	DEBE REFERIR
DETERIORO PROGRESIVO DE LA CAPACIDAD VISUAL	NO REFIERE	NO DEBE REFERIR	NO DEBE REFERIR
MOTILIDAD OCULAR (NISTAGMUS)	NO REFIERE	NO DEBE REFERIR	NO DEBE REFERIR
OFTALMOSCOPIA	NORMAL	NORMAL	NORMAL
CIRUGIA REFRACTIVA	NO REFIERE	NO DEBE REFERIR	NO DEBE REFERIR

Estado: APROBADO

20-sep-2019

Comentario

CANDIDATO PRESENTA AV DE LEJOS OD 20/20 OI 20/20 AO 20/20 SIN CORRECCION OPTICA Y AV DE CERCA OD 0.50 M OI 0.50 M AO 0.50M CON CORRECCIÓN ÓPTICA. LOS TEST DE ESTEREÓPSIS, FORIAS, COLOR, CAMPOS VISUALES, OFTALMOSCOPIA Y EXAMEN EXTERNO SON NORMALES. POR TANTO, NO REQUIERE USO DE LENTES PARA CONDUCIR DE ACUERDO AL ANEXO 1 DE LA RES. 217/2014 MIN. DE TRANS.

Restricciones

NINGUNA

Andrea Galvis Estupiñán
Optómetra Universidad de la Salle
T.P. 2016 CTNPO
ANDREA GALVIS ESTUPIÑAN
Optómetra
RM: 2016

Huella Optométrica



PSC PSICOLOGIA

Parámetros de Aprobación

ATENCION CONCENTRADA Y RESISTENCIA VIGILANTE A LA MONOTONIA

	Resultados Obtenidos	Grupo 1	Grupo 2
TIEMPO MEDIO REACCION DE RESPUESTA (TMRR)	414	Menor o igual a 720 MS	Menor o igual a 720 MS
TIEMPO MEDIO REACCION EN EL ACIERTO (TMRA)	414	Menor o igual a 720 MS	Menor o igual a 720 MS
NUMERO ERRORES	0	Menor o igual a 9 UND	Menor o igual a 9 UND

REACCIONES MULTIPLES

Resultados Obtenidos	Grupo 1	Grupo 2
TIEMPO MEDIO DE REACCION DE RESPUESTA (TMRR)	648	Menor o igual a 1150 MS
TIEMPO MEDIO DE REACCION EN EL ACIERTO (TMRA)	649	Menor o igual a 1150 MS
NUMERO DE ERRORES	1	Menor o igual a 7 UND

REACCION AL FRENADO

Resultados Obtenidos	Grupo 1	Grupo 2
TIEMPO PROMEDIO DE REACCION (TPR)	269	Menor o igual a 730 MS

COORDINACION VISOMOTRIZ BI-MANUAL

Resultados Obtenidos	Grupo 1	Grupo 2
TIEMPO TOTAL DE ERROR (TTE)	1264	Menor o igual a 1930 MS
NUMERO DE ERRORES	8	Menor o igual a 15 UND

PERCEPCION DE LA VELOCIDAD

Resultados Obtenidos	Grupo 1	Grupo 2
TIEMPO MEDIO DE DESVIACION (TMD)	413.83	Menor o igual a 780 MS

PERSONALIDAD

Resultados Obtenidos	Grupo 1	Grupo 2
Patologías		
ADICION	5	2
ANTISOCIAL	5	2
DEPENDENCIA	5	0
EVASIVA	5	2
EQUIZOIDE	5	0
EQUIZOTIPICO	5	1
HISTRIONICO	5	5
LIMITROFE	5	0
OBSESIVO	5	2
PARANOIDE	5	2
SUEÑO	5	2



INFORME DE EVALUACION FISICA, MENTAL Y DE COORDINACION MOTRIZ NRO: 34530
Nit :900600025-3 CENTRO DE RECONOCIMIENTO DE CONDUCTORES CERTIPASE SAS

Dirección CALLE 161 #18A-28 Teléfono : 7030385 Ciudad : BOGOTÁ D.C.

Res MinTransporte : 0000986 17 ABRIL 2015

Registro :110012777001

Factura : 34774

Página 5 de 5

INTELIGENCIA

	Resultados Obtenidos	Grupo 1	Grupo 2
COEFICIENTE INTELECTUAL	91	≥ 70	≥ 70
INTELIGENCIA PRACTICA	ALTO	(Alto 5 ; Medio 3 a 4; Bajo 0 a 2) Aprobados	(Alto 5 ; Medio 3 a 4; Bajo 0 a 2) Aprobados

Estado: APROBADO 20-sep-2019 Comentario CANDIDATO QUE AL MOMENTO DE LA VALORACION PRESENTA RASGOS HISTRIONICOS QUE NO AFECTAN SU CAPACIDAD NORMAL PARA SOCIALIZAR, CON UN CI DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES. SEGUN RESOLUCION 217/14. NO SE EVIDENCIO NINGUNA FALENCIA MOTRIZ. CANDIDATO APROBADO.

Restricciones

NINGUNA

Ps. Sindy Viriana Sastoque Rosas
Esp. Psicología Ocupacional
SINDY VIRIANA SASTOQUE ROSAS
Psicólogo
RM: 165078

Huella Psicólogo



Helena Catalina Flores

TP: 164921

Psicóloga

Firma del Certificador

Oscar A Rincón G

Firma Evaluado

19335602. Bog

