

CERTIFICADO

No. 2019-034894

CENTRO DE RECONOCIMIENTO DE CONDUCTORES CERTIPASE SAS

Nit : 9006000253

Dirección : CLL 161 N° 18 A - 28 - BOGOTÁ

Teléfono : 7030385

Res. Habilitación Mintransporte : 0000986 - 17/04/2015

Registro de habilitación de salud : 110012777001



CERTIFICADO DE APTITUD FISICA, MENTAL Y DE COORDINACION MOTRIZ

EXAMEN No 7934

RUNT No. 24092113

Fecha de Expedición : 23/04/2019

Fecha de Vencimiento : 20/10/2019

Nombre del Candidato : ANA BEATRIZ MORENO CASALLAS

Documento : CC 51785425

Dirección : CALLE 75D # 103 B 68

Teléfono : 3103424094

Gs/Rh : A+

Fecha de nacimiento : 30/04/1965

Ocupación : Otros

El suscrito certificador, 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 para obtener el Certificado Médico necesario para tramitar su licencia de conducción bajo las siguientes características:

TIPO DE TRAMITE:

Refrendación

CATEGORIA:

C1

SERVICIO:

PUBLICO

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

- Evaluación de Capacidad Visual, con Resultado **APTO**
- Evaluación de Capacidad Auditiva, con Resultado **APTO**
- Evaluación de Capacidad Mental y de Coordinación Motriz, con resultado **APTO**
- Evaluación de Capacidad Fisica General, con Resultado **APTO**

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

APTO

OBSERVACIONES

Huella Izquierda

Huella Derecha



23/04/2019

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 apegos 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 : 180 Dias Calendario

Certificador

HELENA CATALINA FLOREZ RODRIGUEZ

No. Registro

1022388372



Firma y Huella del Certificador

CENTRO DE RECONOCIMIENTO DE CONDUCTORES CERTIPASE SAS

Nit : 9006000253

Dirección : CLL 161 N° 18 A - 28 - BOGOTÁ

Teléfono : 7030385

Res. Mintransporte : 0000986 - 17/04/2015

Reg. Habilitación : 110012777001

Huella Izquierda

Huella Derecha



23/04/2019

23/04/2019 10:23:14 a.m.

INFORME DE EVALUACION FISICA, MENTAL Y DE COORDINACION MOTRIZ

Examen No 7934

RUNT No. 24092113

Fecha de Expedición : 23/04/2019

Fecha de Vencimiento : 20/10/2019

Nombre del Candidato : ANA BEATRIZ MORENO CASALLAS

Documento : CC 51785425

Dirección : CALLE 75D # 103 B 68

Teléfono : 4923856

Gs/Rh : A+

Evaluación de Capacidad Visual

	Parametro	Rango Aprobación	Resultados
Agudeza Visual	Lejano Ojo Derecho	$\geq 20/30.0$	20
	Lejano Ojo Izquierdo	$\geq 20/30.0$	20
	Lejano Ambos Ojos	$\geq 20/30.0$	20
	Cercana Ojo Derecho	$\geq 20/30.0$	20
	Cercana Ojo Izquierdo	$\geq 20/30.0$	20
	Cercana Ambos Ojos	$\geq 20/30.0$	20
Visión Nocturna	Binocular	$\geq 20/30.0$	20
Campo Visual	Campímetro Izquierda	≥ 70	120
	Campímetro Derecha	≥ 70	120
	Perimetría Izquierda	≥ 70	70
	Perimetría Derecha	≥ 70	70
Visión en Profundidad	Lejana	< 40 s de arco 80 %	85%
	Cercana	< 40 s de arco 80 %	85%
Sentido Luminoso	Visión Mesópica	N/A	Normal
Discriminación de Colores	Binocular	≥ 4	6
Sensibilidad al Contraste	Binocular	≤ 50 %	10%
Encandilamiento	Binocular	≤ 5 s	3
Recuperación Encandilamiento	Binocular	≤ 3 Lineas AV	3
Phorias	Horizontal Lejana	≥ 1.5 y ≤ 6.5	4.5
	Vertical Lejana	≥ 3.5 y ≤ 5.5	4.5
	Horizontal Cercana	≥ 2.5 y ≤ 7.5	4.5
	Vertical Cercana	≥ 3.5 y ≤ 5.5	4.5
Otras Valoraciones	Afaquias y Pseudoafaquias	N/A	NO
	Motilidad Palpebral	N/A	Normal
	Anatomía y Motilidad Ocular	N/A	Normal
	Deterioro Progresivo	N/A	NO
	Cirugías Refractivas	N/A	NO
	Nistagmus	N/A	NO
	Estrabismos	N/A	NO
	Diplopias	N/A	NO
	Otros Defectos	N/A	NO

OPTOMETRIA

FONOAUDIOLOGIA

HUELLA

ANDREA GALVIS ESTUPIÑAN
No. Registro: 52277052

HUELLA

MARIA FERNANDA SARMIENTO
No. Registro: 52419222

Observaciones :

El candidato cumple con los requisitos exigidos en el anexo I de la resolución 217 del 2014. *Para otras valoraciones no se dan parámetros de aprobación numéricos.

Evaluación de Capacidad Auditiva

	250 Hz	500 Hz	1000 Hz	2000 Hz	4000 Hz	6000 Hz	8000 Hz	PTA	HFA
Oído Derecho (db)	20	20	20	20	20	20	40	20,00	26,67
Oído Izquierdo (db)	20	20	20	20	20	30	30	20,00	26,67

≤ 20 db - Normal ≥ 25 db y ≤ 40 db - Hipoacusia Leve ≥ 45 db y ≤ 60 db - Hipoacusia Moderada ≥ 65 y ≤ 80 db - Hipoacusia Severa

Observaciones :

El candidato cumple con los requisitos exigidos en el anexo I de la resolución 217 del 2014.

INFORME DE EVALUACION FÍSICA, MENTAL Y DE COORDINACIÓN MOTRIZ

CERTIFICADO No. 2019-034894

Examen No. 7934

RUNT No. 24092113

Pag. 2 de 2

Evaluación Médica

Presión Arterial:	100/70 mmHg	Frecuencia Cardíaca	80 lat/min
Frecuencia Respiratoria	19 Resp/Min	Peso	57 Kgs.
		Talla	150 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 los requisitos exigidos en el anexo I de la resolución 217 del 2014. Apto sin restricciones.

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	<= 0.69 s	0,53
	Tiempo Medio de Reacción en el Acierto	<= 0.69 s	0,53
	Número de Errores	<= 5 Errores	0
Reacciones Múltiples	Tiempo Medio de Reacción de Respuesta	<= 1.14 s	0,53
	Tiempo Medio de Reacción en el Acierto	<= 1.14 s	0,8
	Número de Errores	<= 7 Errores	0
Coordinación Bimanual	Tiempo Total de Error	<= 4.83 s	0
	Porcentaje de error sobre el recorrido	<= 2 %	0
	Número de Errores	<= 15 Errores	0
Reacción al Frenado	Tiempo Promedio de Reacción	<= 0.69 s	0,65
	Tiempo Medio de Desviación (Vel. 1)	<= 0.83 s	0,75
	Tiempo Medio de Desviación (Vel. 2)	<= 0.83 s	0,45

Observaciones :

El candidato cumple con los requisitos exigidos en el anexo I de la resolución 217 del 2014.

Personalidad y Sustancias

	Puntuación directa	Máxima puntuación
10.1 Delirium, demencia, Trastornos amnésicos y otros trastornos cognoscitivos psicótico	-3	16
10.2 Trastornos mentales debidos a enfermedad médica	0	4
10.3 Esquizofrenia y otros trastornos psicóticos	0	6
10.4 Trastornos del estado de ánimo	3	7
10.5 Trastornos disociativos	0	7
10.6 Trastornos del Sueño	2	7
10.7 Trastornos del control de impulsos	0	7
10.8 Trastornos de personalidad	2	14
10.9 Trastornos del desarrollo intelectual	10	12
10.10 Trastornos de déficit de atención y comportamiento perturbador	2	9
11.1 11.2 11.3 Abuso, dependencia y trastornos inducidos por el alcohol	0	5
11.4 11.5 11.6 11.7 Consumo habitual, abuso, dependencia y trastornos inducidos de sustancias psicoactivas	1	5

Inteligencia

	Puntuación directa	Máxima puntuación
Inteligencia	10	12
Inteligencia Práctica	4	6
Inteligencia Analítica	6	4
Coefficiente Intelectual	106	

10.11 Otros trastornos mentales no incluidos en apartados anteriores

	Observaciones
Está centrado en el diagnóstico o el tratamiento y la persona no tiene un trastorno mental	NO.
Aunque la persona tiene un trastorno mental, pero éste no está relacionado con el problema	NO.
La persona tiene un trastorno mental que está relacionado con el problema, pero el problema es de gravedad suficiente como para merecer atención clínica.	NO.

Observaciones :

El candidato cumple con los requisitos exigidos en el anexo I de la resolución 217 del 2014.

Firma del Evaluado

Firma del Certificador

Helena Catalina Florez
TP: 164921
Jueves 14 de Mayo de 2019



HELENA CATALINA FLOREZ RODRIGUEZ

No. Registro : 1022388372

MEDICINA :

PSICOLOGIA

HUELLA

HUELLA

AMALIA VANEGAS CANRO
No. Registro: 53038816

JEMMY POVEDA SOTOMONTES
No. Registro: 1032442716

CERTIFICADOR :

El suscrito certificador declara que como resultado de las pruebas practicadas y del examen médico se concluyo que es :

APTO

Observaciones :