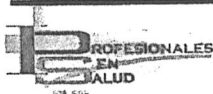


CERTIFICADO DE APTITUD FISICA, MENTAL Y DE COORDINACION MOTRIZ PARA LA CONDUCCION DE VEHICULOS



IPS Profesionales en Salud SAS (SOCIEDAD)

NIT: 900584038-1

CENTRO DE RECONOCIMIENTO DE CONDUCTORES

ISO/IEC 17024:2012

IPS Profesionales en Salud SAS (ESTABLECIMIENTO)

DIRECCION:	Cra 25 No 51 37 Bogota Cundinamarca
TELEFONO:	2551440
AUTORIZACION MINISTERIO TRANSPORTE:	Resolucion
SEC. SALUD-REGISTRO HABILITACION: OSD	110012591401
ACREDITADOR:	13-CEP-030

IDENTIFICACION DE LA PERSONA (USUARIO) CERTIFICADA



INFORMACION IPS-RUNT

FECHA DE EVALUACION:	2019-05-13
FECHA DE CERTIFICACION:	2019-05-13
FECHA DE IMPRESION:	2019-05-13
NUMERO CERTIFICADO RUNT:	5697318
NUMERO CERTIFICADO O.C.:	32181
NUMERO DE FACTURA:	32937
TIPO DE SANGRE Y RH:	O+

APELLIDOS: CORSO SIERRA	NOMBRES: JOSE SAMUEL
TIPO DE DOCUMENTO IDENTIDAD: CC	NUMERO DE DOCUMENTO: 5697318
ESTADO CIVIL:	FECHA DE NACIMIENTO: 1965-06-21
EDAD: 53	SEXO: M
OCUPACION:	RESIDENCIA: BOGOTA
DOMICILIO: CRA 16 B # 185-66	TELEFONO DOMICILIO: 3123051679
NOMBRE DE ACOMPAÑANTE:	TELEFONO ACOMPAÑANTE:
ASEGURADORA:	TIPO DE VINCULACION:

CERTIFICA QUE:

Teniendo en cuenta que el usuario identificado en este documento, solicita ser evaluado de su aptitud medica para conducir de conformidad a lo establecido en la Resolucion del Ministerio de Transporte 217 DE 2014 y NTC ISO/IEC 17024, por lo que certificamos los resultados obtenidos así.

OPTOMETRIA:

CONCEPTO:	NOMBRE OPTOMETRA:	R.M.:
. EL CANDIDATO SE ENCUENTRA DENTRO DE PARAMETROS NORMALES DE VISION. NO REQUIERE USO DE RX OPTICA PERMANENTE.	Viviana Sosa Mendez	2121

FONOAUDIOLOGIA:

CONCEPTO:	NOMBRE FONOAUDIOLOGO:	R.M.:
. NORMALIDAD EN FZ MEDIAS Y GRAVES CON CAIDA DE LEVE A MODERADA EN FZ DE 2K Y AGUDAS BILATERAL SE SUGIERE CONTROL ANUAL Y EN FZ DE 2K Y AGUDAS BILATERAL SE SUGIERE CONTROL ANUAL Y PROTECCION DEL RUIDO	Angie Carolina Gomez Gomez	1101935

PSICOLOGIA:

CONCEPTO:	NOMBRE PSICOLOGO:	R.M.:
. CANDIDATO DENTRO DE PARAMETROS PSICOMOTRICES NORMALES	Nohora Alejandra Ramirez	100329

MEDICINA GENERAL:

CONCEPTO:	NOMBRE MEDICO:	R.M.:
. APROBADO SEGUN PARAMETROS MEDICOS PARA EL CARGO QUE SE LE ASIGNE	Jairo Orozco Yeja	118877

CONCEPTO FINAL:

CONCEPTO FINAL:	RESTRICCIONES:	TIPO DE TRAMITE:
. APROBADO PARA EL CARGO QUE LE ASIGNEN		

Gustavo Vasquez B.
MEDICO U.NACIONAL
RM: 1110949

Firma profesional certificador
Gustavo Vasquez

RM: 1110949

Declaro, bajo la gravedad de juramento que el dictamen se ajusta a la realidad medica del usuario



Huella profesional

Samuel Corso

Firma usuario certificado

"Declaro bajo la gravedad de juramento que la informacion suministrada a los facultativos durante todas las exploraciones y la entrevista de antecedentes referidos al historial medico o diagnostico clinico, corresponden estrictamente apego a la verdad"



IPS Profesionales en Salud SAS (SOCIEDAD)

NIT: 900584038-1

CENTRO DE RECONOCIMIENTO DE CONDUCTORES

ISO/IEC 17024:2012

IPS Profesionales en Salud SAS (ESTABLECIMIENTO)

DIRECCION:	Cra 25 No 51 37 Bogota Cundinamarca
TELEFONO:	2551440
AUTORIZACION MINISTERIO TRANSPORTE:	Resolucion
SEC. SALUD - REGISTRO HABILITACION:	110012591401
ACREDITADOR:	13-CEP-030

IDENTIFICACION DE LA PERSONA (USUARIO) CERTIFICADA



APELLIDOS: CORSO SIERRA

TIPO DE DOCUMENTO IDENTIDAD:

CC

ESTADO CIVIL:

53

EDAD:

OCUPACION:

DOMICILIO: CRA 16 B # 185-66

NOMBRE DE ACOMPAÑANTE:

ASEGURADORA:

INFORMACION IPS-RUNT

FECHA DE EVALUACION:	2019-05-13
FECHA DE CERTIFICACION:	2019-05-13
FECHA DE IMPRESION:	2019-05-13
NUMERO CERTIFICADO RUNT:	5697318
NUMERO CERTIFICADO O.C.:	32181
NUMERO DE FACTURA:	32937
TIPO DE SANGRE Y RH:	O+
NOMBRES: JOSE SAMUEL	
NUMERO DE DOCUMENTO:	5697318
FECHA DE NACIMIENTO:	1965-06-21
SEXO:	M
RESIDENCIA:	BOGOTA
TELEFONO DOMICILIO:	3123051679
TELEFONO ACOMPAÑANTE:	
TIPO DE VINCULACION:	

OPTOMETRIA:

NOMBRE OPTOMETRA: Viviana Sosa Mendez

PRUEBA:	PARAMETRO:	RANGO GRUPO 1:	RANGO GRUPO 2:	RESULTADO:
AGUDEZA VISUAL	LEJANA OD	≥ 20 / 30	≥ 20 / 30	20/20
AGUDEZA VISUAL	LEJANA OI	≥ 20 / 30	≥ 20 / 30	20/20
AGUDEZA VISUAL	LEJANA AMBOS OJOS	≥ 20 / 30	≥ 20 / 30	20/20
AGUDEZA VISUAL	CERCANA OD	≥ 20 / 30	≥ 20 / 30	20/20
AGUDEZA VISUAL	CERCANA OI	≥ 20 / 30	≥ 20 / 30	20/20
AGUDEZA VISUAL	CERCANA AMBOS OJOS	≥ 20 / 30	≥ 20 / 30	20/20
VISION NOCTURNA	BIOCULAR	≥ 20 / 30	≥ 20 / 30	20/20
CAMPO VISUAL	CAMPIMETRO	≥ 120°	≥ 70°	170°
CAMPO VISUAL	PERIMETRIA HORIZONTAL	≥ 70°	≥ 70°	70°
CAMPO VISUAL	PERIMETRIA VERTICAL	≥ 70°	≥ 70°	70°
VISION EN PROFUNDIDAD	LEJANA	75 Seg en Arco 60%	40 Seg en arco 60%	85%
VISION EN PROFUNDIDAD	CERCANA	75 Seg. 60%	40 Seg. 60%	85%
DISCRIMINACION DE COLORES	BIOCULAR	≥ Cuatro Numeros	≥ Cuatro Numeros	5
SENSIBILIDAD AL CONTRASTE	BIOCULAR	≥ 40% o 20/40	≥ 40% o 20/40	20/20
VISION EN ENCAMILAMIENTO	BIOCULAR	≥ 5 Segundos	≥ 5 Segundos	35Seg
RECUPERO ENCAMILAMIENTO	BIOCULAR	≥ 3 Lineas	≥ 3 Lineas	1 Linea
PHORIAS	HORIZONTAL LEJANA	≥ 1.5 y ≤ 6.5	≥ 1.5 y ≤ 6.5	5.0
PHORIAS	VERTICAL LEJANA	≥ 1.5 y ≤ 6.5	≥ 1.5 y ≤ 6.5	5.5
PHORIAS	HORIZONTAL CERCANA	≥ 2.5 y ≤ 7.5	≥ 2.5 y ≤ 7.5	5.0
PHORIAS	VERTICAL CERCANA	≥ 2.5 y ≤ 7.5	≥ 2.5 y ≤ 7.5	5.5



Huella profesional

-Presento la evaluacion con lentes correctores?

NO

-Presenta Cirugia refractiva diferente a alquidia?

NO

-Tiene vision monocular?

NO

-Presenta Escotomas relativos significativos en la sensibilidad retiniana?

NO

-Presenta Escotomas absolutos en puntos correspondientes de ambos ojos

NO

-El aspirante presenta en el campo central Escotomas absolutos

NO

-Presenta alteraciones en la capacidad de acomodacion al desenfocamiento

NO

-El aspirante presenta alteraciones de la vision monocular

NO

-Presenta encaimilamiento en la sensibilidad al contraste normal

NO

-El aspirante presenta ptois que afectan su vision?

NO

-El aspirante presenta lagofthalmias que afectan su vision?

NO

-El aspirante presenta diplopia?

NO

-Presenta nistagmus que le impide alcanzar los niveles de capacidad visual?

NO

-Presenta nistagmus que pueda originar fatiga visual durante la conduccion?

NO

-El aspirante presenta otros defectos de la vision binocular?

NO

-El aspirante presenta estrabismos?

NO

-Enfermedades progresivas que no le permiten alcanzar los niveles fijados?

NO

-El aspirante presenta policonias o nistagmus?

NO

-Presenta reducciones significativas en alguno de sus meridianos?

NO

-Presenta motilidad del globo ocular anormal?

NO

-El aspirante presenta fatiga visual?

NO

-El aspirante presenta fatiga visual?

NO

CONCEPTO:

EL CANDIDATO SE ENCUENTRA DENTRO DE PARAMETROS NORMALES DE VISION. NO REQUIERE USO DE RX OPTICA PERMANENTE.

FIRMA OPTOMETRA:

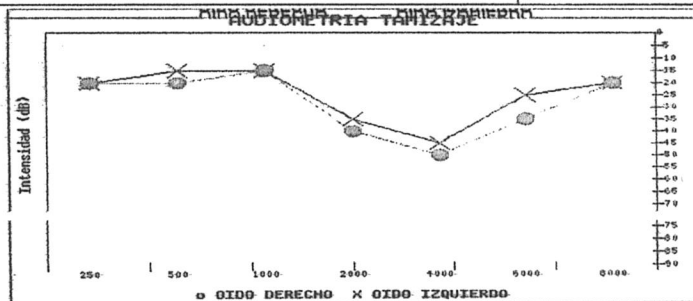
Firma de Viviana Sosa Mendez

R.M.:

2121

FONOAUDIOLOGIA:

NOMBRE FONOAUDIOLOGO: Angie Carolina Gomez Gomez



VALOR
PTA

PTA OD: 25
PTA OI: 21.65



Huella profesional

Angie Carolina Gomez Gomez

CONCEPTO:

NORMALIDAD EN FZ MEDIAS Y GRAVES CON CAIDA DE LEVE A MODERADA EN FZ DE 2K Y AGUDAS BILATERAL SE SUJERE CONTROL ANUAL Y PROTECCION DEL RUIDO

FIRMA FONOAUDIOLOGO:

Firma de Angie Carolina Gomez Gomez

R.M.:

1101935

Angie Carolina Gomez Gomez
Audiologa
T.P 11-01935



IPS Profesionales en Salud SAS (SOCIEDAD)

NIT: 900584038-1

CENTRO DE RECONOCIMIENTO DE CONDUCTORES

PSICOLOGO:		NOMBRE PSICOLOGO: Nohora Alejandra Ramirez	
Prueba	Parametro	Rango de Aprobacion	Resultado
Atencion Concentrada y Resistencia A la Monotonia	Tiempo Medio de Reaccion de Respuesta(TMRR) Numero de Errores	Max 720 MS Max 9 ERRORES	456 3 Errores
Reacciones Multiples	Tiempo Medio de Reaccion de Respuesta(TMRR) Numero de Errores	Max 1150 MS Max 7 ERRORES	936 5 Errores
Coordinacion Bimanual	Tiempo Total de Error(TTE) Numero de Errores	Max 19930 MS Max 15 ERRORES	4409 11 Errores
Reaccion al Frenado	Tiempo Promedio de Reaccion	Max 730 MS	506
Velocidad de Anticipacion	Distancia Media de Desviacion	Max 780 MS	409
Sustancias: APTO de 21	Personalidad: APTO de 27	Inteligencia: APTO de 15- CI: 96 Inteligencia Practica: APTO	

Huella profesional

CONCEPTO: CANDIDATO DENTRO DE PARAMETROS PSICOMOTRICES NORMALES

FIRMA PSICOLOGO: *Alejandra Ramirez*

Psicologa Nohora Alejandra Ramirez
T.P. 100329
Esp. en S.O.

MEDICINA GENERAL:		NOMBRE MEDICO: Jairo Orozco Yeja	
1. ¿El aspirante presenta alguna alteración que le impida su posición normal o un manejo eficaz de los mandos?	NO		
2. ¿El aspirante presenta alguna motilidad?	NO		
3. ¿El aspirante presenta afecciones o anomalías progresivas?	NO		
4. ¿La talla de aspirante origina posición de conducción incompatible con el manejo seguro del vehículo?	NO		
5. ¿La talla del aspirante origina una posición de conducción incompatible con la correcta visibilidad para conducir?	NO		
6. ¿El aspirante presenta alteración que afecte a su dinámica cardíaca con signos objetivos y funcionales de descompensación o síncope?	NO		
7. ¿El aspirante presenta cardiopatía que origine sintomatología correspondiente a un nivel funcional III o IV?	NO		
8. ¿El aspirante presenta arritmia maligna durante los últimos 6 meses que origine o haya podido originar una pérdida de atención o un síncope?	NO		
9. ¿El aspirante presenta alteración del ritmo que origine sintomatología correspondiente a un nivel funcional III o IV?	NO		
10. ¿El aspirante utiliza prótesis valvulares cardíacas o marcapasos?	NO		
11. ¿El aspirante utiliza marcapasos?	NO		
12. ¿El aspirante presenta implante de desfibrilador automático?	NO		
13. ¿El aspirante utiliza prótesis valvular cardíaca?	NO		
14. ¿El aspirante ha presentado antecedente de infarto agudo de miocardio durante los últimos tres meses? Utiliza prótesis valvular cardíaca?	NO		
15. ¿El aspirante presenta cirugía de revascularización y/o revascularización percutánea?	NO		
16. ¿El aspirante presenta cardiopatía isquémica que origine sintomatología correspondiente a una clase funcional III o IV?	NO		
17. ¿El aspirante presenta signos de afección orgánica o valores de presión arterial descompensados que supongan riesgo en la conducción?	NO		
18. ¿El aspirante presenta aneurismas de grandes vasos?	NO		
19. ¿El aspirante presenta arteriopatía periférica?	NO		
20. ¿El aspirante está sometido a tratamiento quimioterapéutico?	NO		
21. ¿El aspirante presenta Policitemia Vera?	NO		
22. ¿El aspirante en los últimos tres meses ha presentado anemia, leucopenia o trombopenia severa?	NO		
23. ¿El aspirante durante los últimos seis meses ha presentado leucocitosis mayores de 100.000 leucocitos?	NO		
24. ¿El aspirante ha presentado trastornos de coagulación que requieran tratamiento sustitutivo habitual?	NO		
25. ¿El aspirante está en Tratamiento anticoagulante?	NO		
26. ¿El aspirante ha producido descompensaciones en el último año que hubieran requerido de transfusión de plasma?	NO		
27. ¿El aspirante presenta Nefropatías y éstas por su etiología, tratamiento o manifestaciones, pueden poner en peligro la conducción de vehículos?	NO		
28. ¿El aspirante presenta trasplante renal?	NO		
29. ¿El aspirante presenta disneas permanentes en reposo o de esfuerzo leve?	NO		
30. ¿El aspirante presenta síndrome de apneas obstructivas del sueño, trastornos relacionados con el mismo, u otras causas de somnolencia diurna?	NO		
31. ¿El aspirante presenta trastornos pulmonares pleurales diafragmáticos y mediastínicos que determinen incapacidad funcional?	NO		
32. ¿El aspirante presenta diabetes mellitus que curse con inestabilidad metabólica severa que requiera asistencia hospitalaria?	NO		
33. ¿El usuario presenta en el último año, cuadros repetidos de hipoglucemia aguda ni de alteraciones metabólicas que cursen con pérdida de conciencia?	NO		
34. ¿El aspirante presenta hipertiroidismo complicado con síntomas cardíacos o neurológicos?	NO		
35. ¿El aspirante presenta hipotiroidismo sintomático?	NO		
36. ¿El aspirante presenta enfermedades paratiroides que ocasionen incremento de excitabilidad o debilidad muscular?	NO		
37. ¿El aspirante presenta enfermedad de Addison, el Síndrome de Cushing y la hiperfunción medular adrenal debida a feocromocitoma?	NO		
38. ¿El aspirante presenta enfermedades del sistema nervioso y muscular que produzcan pérdida o disminución grave de las funciones motoras?	NO		
39. ¿El aspirante presenta enfermedades del sistema nervioso central o periférico que produzcan pérdida o disminución grave de las funciones motoras?	NO		
40. ¿El aspirante ha presentado crisis epilépticas convulsivas o crisis con pérdida de consciencia durante el último año?	NO		
41. ¿El aspirante ha presentado crisis durante el sueño?	NO		
42. ¿El aspirante ha presentado sacudidas mioclónicas que puedan afectar la seguridad de la conducción?	NO		
43. ¿El aspirante presenta antecedente de trastorno convulsivo único no filiado o secundario a consumo de medicamentos o drogas o posquirúrgico?	NO		
44. ¿El aspirante presenta alteraciones del equilibrio (vértigos, inestabilidad, mareo, vahído) permanentes, evolutivos o intensos?	NO		
45. ¿El aspirante presenta trastornos musculares que produzcan deficiencia motora?	NO		
46. ¿El aspirante presenta ataques isquémicos transitorios hasta al menos en los últimos 6 meses sin síntomas neurológicos?	NO		
47. ¿El aspirante presenta accidentes isquémicos recurrentes?	NO		
48. ¿El aspirante presenta alguna incapacidad para conducir por alguna causa que no esté incluida en los anteriores apartados?	NO		
49. ¿El aspirante presenta alguna enfermedad o deficiencia que pueda suponer una incapacidad funcional que comprometa la seguridad vial?	NO		
50. ¿El aspirante presenta arritmias u otra sintomatología asociada?	NO		
51. ¿El aspirante presenta antecedentes de pérdida de atención, o síncope secundario al trastorno del ritmo durante los 2 últimos años?	NO		
52. ¿El aspirante presenta disección aórtica?	NO		
53. ¿El aspirante presenta diabetes mellitus tratada con insulina o con antidiabéticos orales?	NO		

Estatura: 161 Peso: 70 TA: 110/60 FC: 60 FR: 22

Huella profesional

CONCEPTO:		FIRMA MEDICO: <i>Jairo Orozco Yeja</i>	
APROBADO SEGUN PARAMETROS MEDICOS PARA EL CARGO QUE SE LE ASIGNE		R.M.: 118877	
OBSERVACIONES: APTO			

Dr. Jairo Orozco Yeja
Médico Cirujano
Universidad Nacional
R.M. 11 88 77 Bogotá