

**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
ESTADO CIVIL:	
EDAD:	53
OCCUPACION:	
DOMICILIO: CRA 16 B # 185-66	RESIDENCIA:
NOMBRE DE ACOMPAÑANTE:	TELEFONO DOMICILIO:
ASEGURADORA:	TELEFONO ACOMPAÑANTE:
	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 ANJAS BILATERAL SE SUMIERE (INTRO) ANJAS 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 ASIGNE		

*Gustavo X. 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 Corzo

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 a la verdad".



IPS Profesionales en Salud SAS (SOCIETAD)

NIT: 900584038-1

CENTRO DE RECONOCIMIENTO DE CONDUCTORES
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

			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:	
APPELLIDOS: CORSO SIERRA			
TIPO DE DOCUMENTO IDENTIDAD:		CC	
ESTADO CIVIL:			
EDAD:		53	
OCCUPACION:			
DOMICILIO: CRA 16 B # 185-66			
NOMBRE DE ACOMPAÑANTE:			
ASEGURADORA:			

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	ERCANA OD	>= 20 / 30	>= 20 / 30	20/20
AGUDEZA VISUAL	ERCANA OI	>= 20 / 30	>= 20 / 30	20/20
AGUDEZA VISUAL	ERCANA AMBOS OJOS	>= 20 / 30	>= 20 / 30	20/20
VISION NOCTURA	BINOCULAR	>= 20 / 30	>= 20 / 30	20/20
CAMPO VISUAL	CAMPIMETRO	>= 120	>= 70	170
CAMPO VISUAL	PANIMETRO MONOCULAR	>= 70	>= 70	70
CAMPO VISUAL	PERIMETRO 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	BINOCULAR	> Cuatro Numeros	> Cuatro Numeros	6
SENSIBILIDAD AL CONTRASTE	BINOCULAR	<= 40% o 20/40	<= 40% o 20/40	20/20
VISION EN ENCANDILAMIENTO	BINOCULAR	<= 5 Segundos	<= 5 Segundos	3Seg
ENCANDILAMIENTO	BINOCULAR	<= 3 Segundos	<= 3 Segundos	1.5 linea
PHORIAS	HORIZONTAL LEJANA	>= 1.5 y <= 6.5	>= 1.5 y <= 6.5	5.0
PHORIAS	VERTICAL LEJANA	>= 3.5 y <= 5.5	>= 3.5 y <= 5.5	5.5
PHORIAS	HORIZONTAL CERCANA	>= 2.5 y <= 7.5	>= 2.5 y <= 7.5	5.0
PHORIAS	VERTICAL CERCANA	>= 3.5 y <= 5.5	>= 3.5 y <= 5.5	5.5

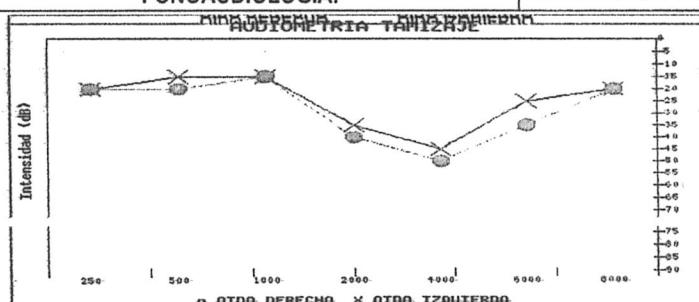


Huella profesional

- Presenta la evaluacion con lentes correctores?
 -Tiene vision monocular?
 -Presenta Escotomas absolutos en puntos correspondientes de ambos ojos
 -El aspirante presenta una visión que no es equivalente a su mejoramiento.
 -El aspirante presenta una visión que no es equivalente a su mejoramiento.
 -El aspirante presenta su función de sensibilidad al contraste normal?
 -El aspirante presenta lagofátmias que afecten su visión?
 -Presenta nistagmus que le impide alcanzar los niveles de capacidad visual?
 -El aspirante presenta una visión que no es equivalente a la visión binocular?
 -Inferioridad progresiva que no le permiten alcanzar los niveles fijados?
 -Presenta reducciones significativas en alguno de sus meridianos?
 -El aspirante presenta fatiga visual?
- NO - Presenta Cirugía refractiva diferente a afequias?
 NO - Presenta Escolomas relativos significativos en la sensibilidad retiniana
 NO - El aspirante presenta en el campo central Escotomas absolutos
 NO - El aspirante presenta una visión que no es equivalente a su mejoramiento
 NO - El aspirante presenta nistagmus que afecten su visión?
 NO - El aspirante presenta ptosis que afecten su visión?
 NO - El aspirante presenta diplopia?
 NO - Presenta nistagmus que pueda originar fatiga visual durante la conducción?
 NO - El aspirante presenta estrabismos?
 NO - El aspirante presenta polimorpha nippata?
 NO - Presenta motilidad del globo ocular normal?
 NO - El aspirante presenta subnormalidad visual?

CONCEPTO:	FIRMA OPTOMETRA:	R.M.:
. EL CANDIDATO SE ENCUENTRA DENTRO DE PARAMETROS NORMALES DE VISION. NO REQUIERE USO DE RX OPTICA PERMANENTE.	TP 2121 CTNPO ESP en G.C.	2121

FONOAUDIOLOGIA: NOMBRE FONOAUDIOLOGO: Angie Carolina Gomez Gomez



VALOR PTA
PTA OD: 26
PTA OI: 21.63

Huella profesional

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

HISTORIA CLINICA DIGITAL No 32937 - 5697318



IPS Profesionales en Salud SAS (SOCIEDAD)

NIT: 900584038-1

CENTRO DE RECONOCIMIENTO DE CONDUCTORES

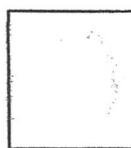
PSICOLOGO:		NOMBRE PSICOLOGO: Nohora Alejandra Ramirez		
Prueba	Parametro	Rango de Aprobacion	Resultado	
Atencion Concentrada y Resistencia A la Monotonía	Tiempo Medio de Reaccion de Respuesta(TMRR) Número de Errores	Max 720 MS Max 9 ERRORES	456 3 Errores	
Reacciones Multiples	Tiempo Medio de Reaccion de Respuesta(TMRR) Número de Errores	Max 1150 MS Max 7 ERRORES	936 5 Errores	
Coordinacion Bimanual	Tiempo Total de Error(TTE) Número de Errores	Max 19930 MS Max 15 ERRORES	4408 11 Errores	
Reaccion al Frenado	Tiempo Promedio de Reaccion	Max 730 MS	506	
Velocidad de Anticipacion Sustancias: APTO de 21	Distancia Media de Desviacion Personalidad: APTO de 27	Max 780 MS	403	
Inteligencia: APTO de 15+ CI: 96 Inteligencia Practica: APTO				

Huella profesional

CONCEPTO: CANDIDATO DENTRO DE PARAMETROS PSICOMOTRICES NORMALES	FIRMA PSICOLOGO: Alejandra Ramirez Psicologa T.P. 100% Esp. SR 5:0.
--	---

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 del 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 cardiaca 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 cardiaca? NO
 14. ¿El aspirante ha presentado antecedente de infarto agudo de miocardio durante los últimos tres meses? Utiliza prótesis valvular cardiaca? 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 requiere asistencia hospitalaria? NO
 33. ¿El usuario presenta en el último año, cuadros repetidos de hipoglucemias agudas 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 hipotiroidismos sintomáticos? 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 hipofunción 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 conciencia 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 (vertigos, 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: APROBADO SEGUN PARAMETROS MEDICOS PARA EL CARGO QUE SE LE ASIGNE OBSERVACIONES: APTO	FIRMA MEDICO: Jairo Orozco Yeja Médico Cirujano Universidad Nacional R.M. 118877 Bogotá	R.M.:
--	---	-------