

CERTIFICADO CENTRO DE RECONOCIMIENTO DE CONDUCTORES CERTIPASE SA

No. 2019-002103

Acreditación ONAC No. 13-CEP-019 del 19/11/2013

Pag. 1 de 2

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



INFORME DE EVALUACION FISICA, MENTAL Y DE COORDINACION MOTRIZ

Examen No 00006790 RUNT No. 23939417

Fecha de Expedición : 07/03/2019 Fecha de Vencimiento : 03/09/2019

Nombre del Candidato : JOHN CARLOS ORDOÑEZ ABRIL

Dirección : CALLE 66 # 72A 31

Documento : CC 79722935

Teléfono : 2234107

Gs/Rh : B+

Evaluación de Capacidad Visual

Agudeza Visual	
Visión Nocturna	
Campo Visual	
Visión en Profundidad	
Sentido Luminoso	
Discriminación de Colores	
Sensibilidad al Contraste	
Encandilamiento	
Recuperación Encandilamiento	
Phorias	
Otras Valoraciones	

Parametro	Rango Aprobación	Resultados
Lejano Ojo Derecho	>= 20/30.0	30
Lejano Ojo Izquierdo	>= 20/30.0	25
Lejano Ambos Ojos	>= 20/30.0	20
Cercana Ojo Derecho	>= 20/30.0	20
Cercana Ojo Izquierdo	>= 20/30.0	20
Cercana Ambos Ojos	>= 20/30.0	20
Binocular	>= 20/30.0	20
Campimetro Izquierda	>= 70	120
Campimetro Derecha	>= 70	120
Perímetria Izquierda	>= 70	70
Perímetria Derecha	>= 70	70
Lejana	< 40 s de arco 80 %	85%
Cercana	< 40 s de arco 80 %	85%
Visión Mesópica	N/A	Normal
Binocular	>= 4	6
Binocular	<= 50 %	10%
Binocular	<= 5 s	3
Binocular	<= 3 Líneas AV	3
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
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
Diplopías	N/A	NO
Otros Defectos	N/A	NO

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.

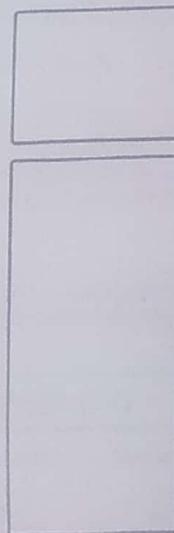
Evaluación de Capacidad Auditiva

	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	20	20,00	20,00
Oído Izquierdo (db)	20	20	20	20	20	20	20	20,00	20,00

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

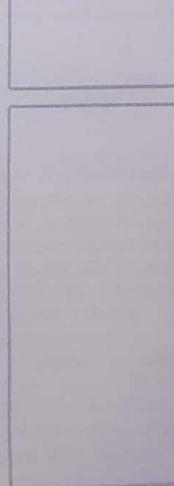
Observaciones : El candidato cumple con los requisitos exigidos en el anexo I de la resolución 217 del 2014.

OPTOMETRÍA



ANDREA GALVIS ESTUPIÑÁN
No. Registro: 52277052

FONOAUDIOLOGÍA



MARÍA FERNANDA SARMIENTO
No. Registro: 52419222

Impreso por: Sistec Sistech

No. 2019-002103

CENTRO DE RECONOCIMIENTO DE CONDUCTORES CERTIPASE SAS

Nit : 9006000253

Dirección : CLL 161 Nº 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

CERTIFICADO No 00006790 RUNT No. 23939417

Fecha de Expedición : 07/03/2019

Fecha de Vencimiento : 03/09/2019

Nombre del Candidato : JOHN CARLOS ORDOÑEZ ABRIL

Documento : CC 79722935

Dirección : CALLE 66 # 72A 31

Teléfono : 3219153531

Gs/Rh : B+

Fecha de nacimiento : 07/07/1977

Ocupación : Otros

El suscrito certificador, basado en la evaluación médica 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 Física General, con Resultado APTO

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

APTO

Huella Izquierda

Huella Derecha



07/03/2019

Firma del Evaluado

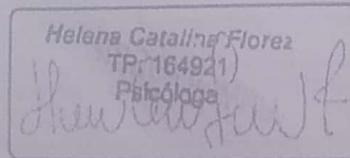
"Declaro bajo la gravedad de juramento, que he participado en todo el proceso de certificación de conductores y que la información suministrada a los facultativos durante todas las exploraciones y la entrevista de antecedentes referidos al historial médico o diagnóstico clínico, corresponden estrictamente 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 Días Calendario

OBSERVACIONES

Certificador
HELENA CATALINA FLOREZ RODRIGUEZ
No. Registro
1022388372



Firma y Huella del Certificador

Impreso por: Sisec ® Exámen

INFORME DE EVALUACIÓN FÍSICA, MENTAL Y DE COORDINACIÓN MOTRIZ

CERTIFICADO No. 2019-002103

Examen No. 00006790

RUNT No. 23939417

Pag. 2 de 2

Evaluación Médica

Presión Arterial :	120/70 mmhg	Frecuencia Cardíaca	68 lat/min	HUELLA
Frecuencia Respiratoria	20 Resp/Min	Peso	94 Kgs.	
Sistema Locomotor	Resultado	Sistema Respiratorio	Resultado	
Sistema Cardiovacular	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

Atención Concentrada y Resistencia a la Monotonía
Reacciones Multiples
Coordinación Bimanual
Reacción al Frenado
Velocidad de Anticipación

Parametro	Rango Aprobación	Resultados
Tiempo Medio de Reacción de Respuesta	<= 0,69 s	0,45
Tiempo Medio de Reacción en el Acierto	<= 0,69 s	0,45
Número de Errores	<= 5 Errores	0
Tiempo Medio de Reacción de Respuesta	<= 1,14 s	0,62
Tiempo Medio de Reacción en el Acierto	<= 1,14 s	1,07
Número de Errores	<= 7 Errores	3
Tiempo Total de Error	<= 4,83 s	0
Porcentaje de error sobre el recorrido	<= 2 %	0
Número de Errores	<= 15 Errores	0
Tiempo Promedio de Reacción	<= 0,69 s	0,66
Tiempo Medio de Desviación (Vel. 1)	<= 0,83 s	0,56
Tiempo Medio de Desviación (Vel. 2)	<= 0,83 s	0,37

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

Personalidad, Sustancias e Inteligencia

Esquizofrenia y otros trastornos psicóticos
Trastornos del estado de ánimo
Trastornos Disociativos
Trastornos del sueño
Trastornos del control de impulsos
Trastornos de personalidad
Abuso y dependencia del alcohol
Abuso y dependencia de sustancias psicoactivas
Inteligencia
Inteligencia Práctica
Inteligencia Analítica
Coeficiente Intelectual

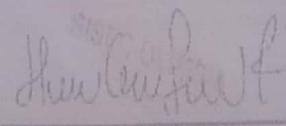
Otras Causas NO especificadas :

Puntuación directa	Máxima puntuación
0	7
3	14
0	5
0	7
0	7
0	5
0	7
2	7
10	12
6	7
4	5
100	

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

Firma del Evaluado

Firma del Certificador



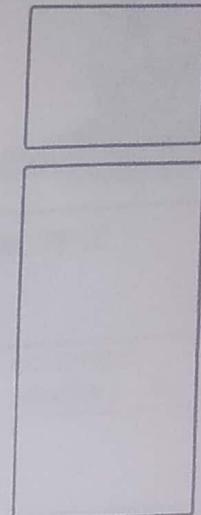


HELENA CATALINA FLOREZ
RODRIGUEZ

No. Registro : 1022388372

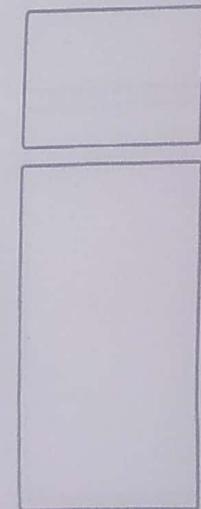
Impreso por: Sistec Examen

MEDICINA :



AMALIA VANEGAS CANRO
No. Registro: 53038816

PSICOLOGIA



MARIA ANDREA GONZALEZ RIVERA
No. Registro: 1018408471

CERTIFICADOR :

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

APTO

Observaciones :

