



INFORME DE EVALUACIÓN FÍSICA, MENTAL Y DE COORDINACIÓN MOTRIZ NRO: 34452
NI: 900600025-3 CENTRO DE RECONOCIMIENTO DE CONDUCTORES CERTIPASE SAS
Dirección CALLE 161 #18A-28 Teléfono: 7000385 Ciudad: BOGOTÁ D.C.
Res MinTransporte: 0000986 17 ABRIL 2015
Registro: 110012777001

Factura: 34892

Página 1 de 5

Información General del Candidato

Fecha Evaluación 14-may-2019
Fecha Emisión Informe 14-may-2019
Documento 79153173
Tipo de Documento CC Cédula de Ciudadanía
Nombres y Apellidos JOSE ARMANDO GARCIA BOGOTA
Teléfono 4760201
Celular 3153645595
Dirección CALLE 131C 11-29 B-5 A1
Fecha Nacimiento 14-sep-1951
Trámite 2 Refrendación
Escala 2 Refrendación



HI

HD

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

FNG FONOAUDIOLOGIA

Parámetros de Aprobación

	OI	OD		
	Resultados Obtenidos		Grupo 1	Grupo 2
FRECUENCIA 250 Hz	20	dB	20	dB
FRECUENCIA 500 Hz	20	dB	15	dB
FRECUENCIA 1000 Hz	5	dB	15	dB
FRECUENCIA 2000 Hz	15	dB	30	dB
FRECUENCIA 4000 Hz	30	dB	50	dB
FRECUENCIA 6000 Hz	30	dB	55	dB
FRECUENCIA 8000 Hz	45	dB	50	dB
VALOR PTA	13.33	dB	20.00	dB

Estado: REMITIDO 14-may-2019 Comentario: SE SOLICITA AUDIOMETRIA CLINICA PARA CORROBORAR DIAGNOSTICO SEGUN LA RESOLUCION 217 DEL 2014
Estado: APROBADO 14-jun-2019 Comentario: APTO CON RESTRICCION DE CONTROL ANUAL POR HIPOACUSIA LEVE EN OIDO DERECHO

Restricciones	Huella Frenoscardiologica
99 02 DEBE CONDUCIR CON AUDIFONO OIDO DERECHO	
MARIA FERNANDA SARMIENTO CUERVO Fonoaudióloga RM: 0400705	

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



INFORME DE EVALUACIÓN FÍSICA, MENTAL Y DE COORDINACIÓN MOTRIZ NRO: 34452
NI: 900600025-3 CENTRO DE RECONOCIMIENTO DE CONDUCTORES CERTIPASE SAS
Dirección CALLE 161 #18A-28 Teléfono: 7000385 Ciudad: BOGOTÁ D.C.
Res MinTransporte: 0000986 17 ABRIL 2015
Registro: 110012777001

Factura: 34892

Página 2 de 5

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 ENDOCRINO	NO REFIERE	No debe referir	No debe referir
TRASTORNOS CON SUSTANCIAS PSICOTROPICAS 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	130/80	Segun criterio medico	Segun criterio medico
TAQUICARDIA SINUSAL	98	Segun criterio medico	Segun criterio medico
FRECUENCIA RESPIRATORIA	18	Segun criterio medico	Segun criterio medico
PESO	84	Segun criterio medico	Segun criterio medico
TALLA	170	Segun criterio medico	Segun criterio medico
IMC	26.51	Segun criterio medico	Segun criterio medico

Estado: APROBADO 14-may-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. RECOMENDACIONES GENERALES

Restricciones	Huella Medica
NINGUNA	
Blanca Aurora Gomez Reguera Medico RM: 39742770	

OPT OPTOMETRIA

Parámetros de Aprobación

	Resultados Obtenidos	Grupo 1	Grupo 2
01-Agudeza del Ojo Derecho Lejana	20/20	Mayor o igual 20/30	Mayor o igual 20/30-20/40-20/50-20/60-20/80
02-Agudeza del Ojo Izquierdo Lejana	20/20	Mayor o igual 20/30	Mayor o igual 20/30-20/40-20/50-20/60-20/80
03-Agudeza Binocular Lejana Dia	20/20	Mayor o igual 20/30	Mayor o igual 20/30-20/40-20/50-20/60-20/80
04-Agudeza Binocular Cercana Noche	20/20	Mayor o igual 20/30	Mayor o igual 20/30
05-Vision de Color (RojoVerde)	TRES CORRECTOS	Debe reconocer 2 o mas	Debe reconocer 2 o mas
06-Vision de Colores (Azul Violeta)	TRES CORRECTOS	Debe reconocer 2 o mas	Debe reconocer 2 o mas



INFORME DE EVALUACIÓN FÍSICA, MENTAL Y DE COORDINACIÓN MOTRIZ NRO: 34452
Nº 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 : 34692

Página 3 de 5

07-Visión Periférica Lejana Día	DERECHA 85°-IZQUIERDA 85°	Mayor o igual a 120 grados	Mayor o igual a 10 grados por cada ojo
08-Periférica Vertical	70 grados	Mayor o igual a 70 grados	Igual a 70 grados por 1000 00
09-Phoria	LATERAL 5.5 VERTICAL 5.5	Lateral 1.5 a 5.5 - Vertical 3.5 a 5.5	Lateral 1.5 a 5.5 - Vertical 3.5 a 5.5
10-Catárcula	85%	Mayor o igual 60%	Mayor o igual 80%
11-Sensibilidad al Contraste	10%	Mayor o igual 40%	Mayor o igual 40%
12-Recuperación al encandilamiento	3 Segundos	Menor o igual 5 segundos	Menor o igual 5 segundos
13-Agudeza del Ojo Derecho Cercana Día	20/20	Menor o igual 20/30	Menor o igual 20/30
14-Agudeza del Ojo Izquierdo Cercana Día	20/20	Menor o igual 20/30	Menor o igual 20/30
15-Agudeza Binocular Día Cercana	20/20	Menor o igual 20/30	Menor o igual 20/30
AFAQUIA	NO REFIERE	NO DEBE REFERIR	NO DEBE REFERIR
EMBESIÓN/MIOPÍA	NO REFIERE	No debe referir	No debe referir
MOTILIDAD PALPEBRAL	REFIERE	DEBE REFERIR	DEBE REFERIR
DETERIORO PROGRESIVO DE LA VISION VISUAL	NO REFIERE	NO DEBE REFERIR	NO DEBE REFERIR
MOTILIDAD OCULAR (NISTAGMUS)	NO REFIERE	NO DEBE REFERIR	NO DEBE REFERIR
OFTALMOSCOPIA	NORMAL	NORMAL	NORMAL
QUIRURGIA REFRACTIVA	NO REFIERE	NO DEBE REFERIR	NO DEBE REFERIR

Estado: APROBADO 14-may-2019 Comentario: CANDIDATO PRESENTA AV DE LEJOS OD 20/20 OI 20/20 AO 20/20 Y AV DE CERCA OD 0.50 M OI 0.50 M AO 0.50 M CON CORRECCIÓN ÓPTICA. LOS TEST DE ESTEREOVISIÓN, FUERZA DE CAMPOS VISUALES, OFTALMOSCOPIA Y EXAMEN EXTERNO SON NORMALES POR TANTO, REQUIERE USO DE LENTES PARA CONDUCIR DE ACUERDO AL ANEXO 1 DE LA RES 217/2014 DEL MIN DE TRANS.

Restricciones	01 01 DEBE CONDUCIR CON LENTES ANDREA GALVIS ESTURBAN Óptimista RM: 2015	Huella Optométrica 
---------------	--	--

PSC PSICOLOGIA Parámetros de Aprobación

ATENCIÓN CONCENTRADA Y RESISTENCIA VIGILANTE A LA MONOTONÍA

	Resultados Obtenidos	Grupo 1	Grupo 2
TIEMPO MEDIO REACCIÓN DE RESPUESTA (TMRR)	376	Menor o igual a 750 MS	Menor o igual a 750 MS
TIEMPO MEDIO REACCIÓN EN EL ACIERTO (TMRA)	376	Menor o igual a 720 MS	Menor o igual a 720 MS



INFORME DE EVALUACIÓN FÍSICA, MENTAL Y DE COORDINACIÓN MOTRIZ NRO: 34452
Nº 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 : 34692

Página 4 de 5

NUMERO ERRORES	0	Menor o igual a 9 UNO	Menor o igual a 9 UNO
----------------	---	-----------------------	-----------------------

REACCIONES MULTIPLES

	Resultados Obtenidos	Grupo 1	Grupo 2
TIEMPO MEDIO DE REACCIÓN DE RESPUESTA (TMRR)	883	Menor o igual a 1150 MS	Menor o igual a 1150 MS
TIEMPO MEDIO DE REACCIÓN EN EL ACIERTO (TMRA)	842	Menor o igual a 1150 MS	Menor o igual a 1150 MS
NUMERO DE ERRORES	11	Menor o igual a 7 UNO	Menor o igual a 7 UNO

REACCIÓN AL FRENADO

	Resultados Obtenidos	Grupo 1	Grupo 2
TIEMPO PROMEDIO DE REACCIÓN (TPR)	268	Menor o igual a 730 MS	Menor o igual a 730 MS

COORDINACIÓN VISOMOTRIZ BI-MANUAL

	Resultados Obtenidos	Grupo 1	Grupo 2
TIEMPO TOTAL DE ERROR (TTE)	1441	Menor o igual a 1800 MS	Menor o igual a 1800 MS
NUMERO DE ERRORES	7	Menor o igual a 15 UNO	Menor o igual a 15 UNO

PERCEPCIÓN DE LA VELOCIDAD

	Resultados Obtenidos	Grupo 1	Grupo 2
TIEMPO MEDIO DE DESVIACIÓN (TMD)	483.83	Menor o igual a 700 MS	Menor o igual a 700 MS

PERSONALIDAD

Patologías	Resultados Obtenidos	Grupo 1	Grupo 2
	Items Eval - Items Reprob		
ADICCIÓN	5 2	A criterio del profesional según base de datos de Prueba PPAC Versión 3 de acuerdo con la RES 217/2014	A criterio del profesional según base de datos de Prueba PPAC Versión 3 de acuerdo con la RES 217/2014
ANTISOCIAL	5 2	A criterio del profesional según base de datos de Prueba PPAC Versión 3 de acuerdo con la RES 217/2014	A criterio del profesional según base de datos de Prueba PPAC Versión 3 de acuerdo con la RES 217/2014
DEPENDENCIA	5 0	A criterio del profesional según base de datos de Prueba PPAC Versión 3 de acuerdo con la RES 217/2014	A criterio del profesional según base de datos de Prueba PPAC Versión 3 de acuerdo con la RES 217/2014
EVASIVA	5 0	A criterio del profesional según base de datos de Prueba PPAC Versión 3 de acuerdo con la RES 217/2014	A criterio del profesional según base de datos de Prueba PPAC Versión 3 de acuerdo con la RES 217/2014
EZQUIZOIDE	5 1	A criterio del profesional según base de datos de Prueba PPAC Versión 3 de acuerdo con la RES 217/2014	A criterio del profesional según base de datos de Prueba PPAC Versión 3 de acuerdo con la RES 217/2014
EZQUIZOTÍPICO	5 1	A criterio del profesional según base de datos de Prueba PPAC Versión 3 de acuerdo con la RES 217/2014	A criterio del profesional según base de datos de Prueba PPAC Versión 3 de acuerdo con la RES 217/2014
HISTRIONICO	5 3	A criterio del profesional según base de datos de Prueba PPAC Versión 3 de acuerdo con la RES 217/2014	A criterio del profesional según base de datos de Prueba PPAC Versión 3 de acuerdo con la RES 217/2014
LIMITROFE	5 2	A criterio del profesional según base de datos de Prueba PPAC Versión 3 de acuerdo con la RES 217/2014	A criterio del profesional según base de datos de Prueba PPAC Versión 3 de acuerdo con la RES 217/2014
ODOCINO	3 1	A criterio del profesional según base de datos de Prueba PPAC Versión 3 de acuerdo con la RES 217/2014	A criterio del profesional según base de datos de Prueba PPAC Versión 3 de acuerdo con la RES 217/2014
PARANÓIDE	5 3	A criterio del profesional según base de datos de Prueba PPAC Versión 3 de acuerdo con la RES 217/2014	A criterio del profesional según base de datos de Prueba PPAC Versión 3 de acuerdo con la RES 217/2014



INFORME DE EVALUACION FISICA, MENTAL Y DE COORDINACION MOTRIZ NRO: 34452
Nº: 900900025-3 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 : 34692

Página 6 de 6

GUCHO	5	0	Acuerdo del profesional según sermoneo de Prueba TTYG Versión 6 de acuerdo con la RES 2170214	Acuerdo del profesional según sermoneo de Prueba TTYG Versión 6 de acuerdo con la RES 2170214
-------	---	---	---	---

INTELIGENCIA

	Resultados Obtenidos	Grupo 1	Grupo 2
CUMPLIMIENTO INTELIGENCIAL	99	= 75	= 75
INTELIGENCIA PRACTICA	MEDIO	(Año 5 : Medio 3 a 4 Rango 0 a 2) Aprobado	(Año 5 : Medio 3 a 4 Rango 0 a 2) Aprobado

ESTADO: APROBADO 14-May-2019 COMENTARIOS: CANDIDATO QUE AL MOMENTO DE LA VALORACION PRESENTA RASGOS PARANOIDES PUNTUO 3, SE INDAGA POR MEDIO DE ENTREVISTA Y SE ENCUENTRA QUE NO INTERPRETO DE MANERA ADECUADA LAS PREGUNTAS SIN EMBARGO NO EXISTEN ALTERACIONES PSICOLÓGICAS O DE PERSONALIDAD. CANDIDATO QUE AL MOMENTO DE LA VALORACION PRESENTA RASGOS HISTÉRICOS QUE NO AFECTAN SU CAPACIDAD MOTRIZ DADA SU SOCIALIZAR CON UN CI DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES. SEGUN RESOLUCION 21714. NO SE EVIDENCIO NINGUNA FALCENCIA MOTRIZ. CANDIDATO APROBADO.

Restricciones NINGUNA	 JEIMY POVEDA SOTOMONTES Psicólogo RM: 112698	
--------------------------	--	--

Helena Catalina Flores
TP: 164921
Firma del Certificador

Firma Evaluador
79153173