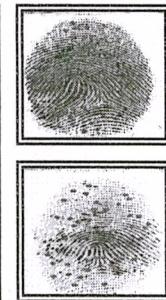


Factura : 34605

Página 1 de 5

Información General del Candidato

Fecha Evaluación	29-oct-2018			
Fecha Emisión Informe	29-oct-2018			
Documento	79155806			
Tipo de Documento	CC Cédula de Ciudadanía			
Nombres y Apellidos	ORLANDO VERDUGO FLOREZ			
Teléfono	3164491733			
Celular	3164491733			
Dirección	CLL 171 N 6 B 08			
Fecha Nacimiento	30-sep-1962			
Trámite	2 Refrendación	Servicio	2 PUBLICO	
Escolaridad		Categoría	C2 Camiones Rígidos, busetas y buses de servicio Público	



HI



HD

FNG FONOAUDIOLOGIA

Parámetros de Aprobación

OI OD

	Resultados Obtenidos				Grupo 1	Grupo 2
FRECUENCIA 250 Hz	20	dB	20	dB	PTA <=20dB Audicion Normal,25-40dB H. Leve,45-60db H. Moderada,65-80dB H. Severa	PTA <=20dB Audicion Normal,25-40dB H. Leve,45-60db H. Moderada,65-80dB H. Severa
FRECUENCIA 500 Hz	20	dB	20	dB	PTA <=20dB Audicion Normal,25-40dB H. Leve,45-60db H. Moderada,65-80dB H. Severa	PTA <=20dB Audicion Normal,25-40dB H. Leve,45-60db H. Moderada,65-80dB H. Severa
FRECUENCIA 1000 Hz	20	dB	20	dB	PTA <=20dB Audicion Normal,25-40dB H. Leve,45-60db H. Moderada,65-80dB H. Severa	PTA <=20dB Audicion Normal,25-40dB H. Leve,45-60db H. Moderada,65-80dB H. Severa
FRECUENCIA 2000 Hz	20	dB	20	dB	PTA <=20dB Audicion Normal,25-40dB H. Leve,45-60db H. Moderada,65-80dB H. Severa	PTA <=20dB Audicion Normal,25-40dB H. Leve,45-60db H. Moderada,65-80dB H. Severa
FRECUENCIA 4000 Hz	40	dB	30	dB	PTA <=20dB Audicion Normal,25-40dB H. Leve,45-60db H. Moderada,65-80dB H. Severa	PTA <=20dB Audicion Normal,25-40dB H. Leve,45-60db H. Moderada,65-80dB H. Severa
FRECUENCIA 6000 Hz	60	dB	60	dB	PTA <=20dB Audicion Normal,25-40dB H. Leve,45-60db H. Moderada,65-80dB H. Severa	PTA <=20dB Audicion Normal,25-40dB H. Leve,45-60db H. Moderada,65-80dB H. Severa
FRECUENCIA 8000 Hz	80	dB	80	dB	PTA <=20dB Audicion Normal,25-40dB H. Leve,45-60db H. Moderada,65-80dB H. Severa	PTA <=20dB Audicion Normal,25-40dB H. Leve,45-60db H. Moderada,65-80dB H. Severa
VALOR PTA	20.00	dB	20.00	dB	PTA <=20dB Audicion Normal,25-40dB H. Leve,45-60db H. Moderada,65-80dB H. Severa	PTA <=20dB Audicion Normal,25-40dB H. Leve,45-60db H. Moderada,65-80dB H. Severa

Estado: APROBADO 29-oct-2018 Comentario DESCENSO AUDITIVO BILATERAL A PARTIR DE 4000 HZ CON PTA CONSERVADO; APTO SIN RESTRICCIÓN.

Restricciones	MARIA FERNANDA SARMIENTO CUERVO Fonoaudiólogo RM: 0400795	Huella Fonoaudiólogo
NINGUNA		

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
TRASTORNOS HEMATOLOGICOS	NO REFIERE	No debe referir	No debe referir



INFORME DE EVALUACION FISICA, MENTAL Y DE COORDINACION MOTRIZ NRO: 34367

Nit :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 : 34605

Página 2 de 5



ISO/IEC 17024:2012

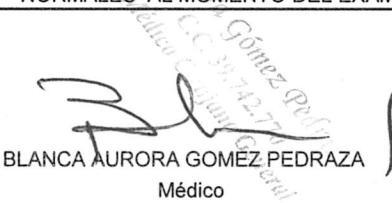
13-CEP-019

SISTEMA RENAL	NO REFIERE	No debe referir	No debe referir
SISTEMA RESPIRATORIO	NO REFIERE	No debe referir	No debe referir
ENFERMEDADES METABOLICAS Y ENDOCRINAS	NO REFIERE	No debe referir	No debe referir
TRASTORNOS CON SUSTANCIAS SICOTROPICAS 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	120/80	Segun criterio médico	Segun criterio médico
RECUENCIA CARDIACA	88	Segun criterio médico	Segun criterio médico
FRECUENCIA RESPIRATORIA	19	Segun criterio médico	Segun criterio médico
PESO	100	Segun criterio médico	Segun criterio médico
TALLA	173	Segun criterio médico	Segun criterio médico
IMC	33.41	Segun criterio médico	Segun criterio médico

Estado: APROBADO

29-oct-2018

Comentario EXAMEN FISICO Y NEUROLOGICO DENTRO DE PARAMETROS NORMALES AL MOMENTO DEL EXAMEN

Restricciones NINGUNA	 BLANCA AURORA GOMEZ PEDRAZA Médico RM: 39742770	Huella Médico 
--------------------------	---	--

OPT OPTOMETRIA

Parámetros de Aprobación

	Resultados Obtenidos	Grupo 1	Grupo 2
01-Agudeza del Ojo Derecho Lejana	20/25	Mayor o Igual 20/30	Mayor o Igual 20/30-20/40,20/25-20/50,20/20-20/60
02-Agudeza del Ojo Izquierdo Lejana	20/25	Mayor o Igual 20/30	Mayor o Igual 20/30-20/40,20/25-20/50,20/20-20/60
03-Agudeza Binocular Lejana Dia	20/20	Mayor o Igual 20/30	Mayor o Igual 20/30-20/40,20/25-20/50,20/20-20/60
04-Agudeza Binocular Cercana Noche	20/20	Menor o Igual 20/30	Menor o Igual 20/30
05-Vision de Color (Rojo/Verde)	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
07-Visión Periférica Lejana Dia	DERECHA 85°-IZQUIERDA 85°	Mayor o igual a 120 grados	Mayor o igual a 70 grados por cada ojo



08-Periférica Vertical	70 grados	Mayor o igual a 70 grados	Igual a 70 grados por cada ojo
09-Phoria	LATERAL 4.5 VERTICAL 4.5	Lateral 1.5 a 6.5 - Vertical 3.5 a 5.5	Lateral 1.5 a 6.5 - Vertical 3.5 a 5.5
10-Estereopsis	85%	Mayor o igual 60%	Mayor o igual 80%
11-Sensitividad al Contraste	10%	Menor o igual 40%	Menor o igual 40%
12-Recuperacion al encandilamiento	3 Segundos	Menor o igual 5 segundos	Menor o igual 5 segundos
13-Agudeza del Ojo Derecho Cercana Dia	20/20	Menor o igual 20/30	Menor o igual 20/30
14-Agudeza del Ojo Izquierdo Cercana Dia	20/20	Menor o igual 20/30	Menor o igual 20/30
15-Agudeza Binocular Dia Cercana	20/20	Menor o igual 20/30	Menor o igual 20/30
AFAQUIA	NO REFIERE	NO DEBE REFERIR	NO DEBE REFERIR
PSEUDOAFQUIA	NO REFIERE	No debe referir	No debe referir
MOTILIDAD PALPEBRAL	REFIERE	DEBE REFERIR	DEBE REFERIR
DETERIORO PROGRESIVO DE LA CAPACIDAD VISUAL	NO REFIERE	NO DEBE REFERIR	NO DEBE REFERIR
MOTILIDAD OCULAR (NISTAGMUS)	NO REFIERE	NO DEBE REFERIR	NO DEBE REFERIR
OFTALMOSCOPIA	NORMAL	NORMAL	NORMAL
CIRUGIA REFRACTIVA	NO REFIERE	NO DEBE REFERIR	NO DEBE REFERIR

Estado: APROBADO	29-oct-2018	Comentario	CANDIDATO PRESENTA AV DE LEJOS OD 20/25 OI 20/25 AO 20/20 SIN CORRECCION OPTICA Y AV DE CERCA OD 0.50 M OI 0.50 M AO 0.50M CON CORRECCIÓN ÓPTICA. LOS TEST DE ESTEREÓPSIS, FORIAS, COLOR, CAMPOS VISUALES, OFTALMOSCOPIA Y EXAMEN EXTERNO SON NORMALES.POR TANTO, NO REQUIERE USO DE LENTES PARA CONDUCIR DE ACUERDO AL ANEXO I DE LA RESOLUCIÓN 217 DEL 2014 DEL MIN. DE TRANS.
Restricciones	NINGUNA	<i>Andrea Galvis Estupiñán Optometra Universitaria S.A.S. T.P. 2016 CTNPO</i> ANDREA GALVIS ESTUPIÑAN Optometra RM: 2016	Huella Optometra

PSC PSICOLOGIA

Parámetros de Aprobación

ATENCION CONCENTRADA Y RESISTENCIA VIGILANTE A LA MONOTONIA

	Resultados Obtenidos	Grupo 1	Grupo 2
TIEMPO MEDIO REACCION DE RESPUESTA (TMRR)	539	Menor o igual a 720 MS	Menor o igual a 720 MS
TIEMPO MEDIO REACCION EN EL ACIERTO (TMRA)	539	Menor o igual a 720 MS	Menor o igual a 720 MS
NUMERO ERRORES	0	Menor o igual a 9 UND	Menor o igual a 9 UND

REACCIONES MULTIPLES

	Resultados Obtenidos	Grupo 1	Grupo 2
TIEMPO MEDIO DE REACCION DE RESPUESTA (TMRR)	1080	Menor o igual a 1150 MS	Menor o igual a 1150 MS
TIEMPO MEDIO DE REACCION EN EL ACIERTO (TMRA)	1080	Menor o igual a 1150 MS	Menor o igual a 1150 MS
NUMERO DE ERRORES	0	Menor o igual a 7 UND	Menor o igual a 7 UND

REACCION AL FRENO

	Resultados Obtenidos	Grupo 1	Grupo 2
TIEMPO PROMEDIO DE REACCION (TPR)	371	Menor o igual a 730 MS	Menor o igual a 730 MS

COORDINACION VISOMOTRIZ BI-MANUAL

	Resultados Obtenidos	Grupo 1	Grupo 2
TIEMPO TOTAL DE ERROR (TTE)	545	Menor o igual a 19930 MS	Menor o igual a 19930 MS
NUMERO DE ERRORES	3	Menor o igual a 15 UND	Menor o igual a 15 UND

PERCEPCION DE LA VELOCIDAD

	Resultados Obtenidos	Grupo 1	Grupo 2
TIEMPO MEDIO DE DESVIACION (TMD)	394.33	Menor o igual a 780 MS	Menor o igual a 780 MS

PERSONALIDAD

	Resultados Obtenidos	Grupo 1	Grupo 2
Patologías	Items Usuario - Items Eval		
ADICCION	1 5	A criterio del profesional según baremación de Prueba PPAC Versión 3 de acuerdo con la RES: 217/2014	A criterio del profesional según baremación de Prueba PPAC Versión 3 de acuerdo con la RES: 217/2014
ANTISOCIAL	0 5	A criterio del profesional según baremación de Prueba PPAC Versión 3 de acuerdo con la RES: 217/2014	A criterio del profesional según baremación de Prueba PPAC Versión 3 de acuerdo con la RES: 217/2014
DEPENDENCIA	0 5	A criterio del profesional según baremación de Prueba PPAC Versión 3 de acuerdo con la RES: 217/2014	A criterio del profesional según baremación de Prueba PPAC Versión 3 de acuerdo con la RES: 217/2014
EVASIVA	0 5	A criterio del profesional según baremación de Prueba PPAC Versión 3 de acuerdo con la RES: 217/2014	A criterio del profesional según baremación de Prueba PPAC Versión 3 de acuerdo con la RES: 217/2014
EZQUIZOIDE	0 5	A criterio del profesional según baremación de Prueba PPAC Versión 3 de acuerdo con la RES: 217/2014	A criterio del profesional según baremación de Prueba PPAC Versión 3 de acuerdo con la RES: 217/2014
EZQUIZOTICO	0 5	A criterio del profesional según baremación de Prueba PPAC Versión 3 de acuerdo con la RES: 217/2014	A criterio del profesional según baremación de Prueba PPAC Versión 3 de acuerdo con la RES: 217/2014
HISTRIONICO	2 5	A criterio del profesional según baremación de Prueba PPAC Versión 3 de acuerdo con la RES: 217/2014	A criterio del profesional según baremación de Prueba PPAC Versión 3 de acuerdo con la RES: 217/2014
LIMITROFE	0 5	A criterio del profesional según baremación de Prueba PPAC Versión 3 de acuerdo con la RES: 217/2014	A criterio del profesional según baremación de Prueba PPAC Versión 3 de acuerdo con la RES: 217/2014
OBSSESIVO	2 5	A criterio del profesional según baremación de Prueba PPAC Versión 3 de acuerdo con la RES: 217/2014	A criterio del profesional según baremación de Prueba PPAC Versión 3 de acuerdo con la RES: 217/2014
PARANOIDE	1 5	A criterio del profesional según baremación de Prueba PPAC Versión 3 de acuerdo con la RES: 217/2014	A criterio del profesional según baremación de Prueba PPAC Versión 3 de acuerdo con la RES: 217/2014
SUEÑO	0 5	A criterio del profesional según baremación de Prueba PPAC Versión 3 de acuerdo con la RES: 217/2014	A criterio del profesional según baremación de Prueba PPAC Versión 3 de acuerdo con la RES: 217/2014



INFORME DE EVALUACION FISICA, MENTAL Y DE COORDINACION MOTRIZ NRO: 34367

Nit :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 : 34605



ISO/IEC 17024:2012

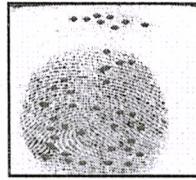
13-CEP-019

Página 5 de 5

INTELIGENCIA

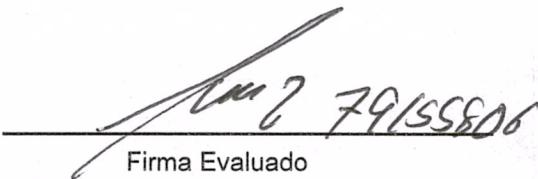
	Resultados Obtenidos	Grupo 1	Grupo 2
COEFICIENTE INTELECTUAL	91	>= 70	>= 70
INTELIGENCIA PRACTICA	ALTO	Alto 5 Aprobado ; Medio 3 a 4 Aprobados; Bajo 0 a 2 Aprobados	Alto 5 Aprobado ; Medio 3 a 4 Aprobados; Bajo 0 a 2 Aprobados

Estado: APROBADO 29-oct-2018 Comentario AL MOMENTO DE LA PRUEBA NO SE IDENTIFICAN ALTERACIONES PSICOLOGICAS O DE PERSONALIDAD QUE AFECTEN LA CAPACIDAD NORMAL, SU COEFICIENTE SON NORMALES SEGUN RESOLUCION 217/14.
NO SE EVIDENCIO NINGUNA FALENCIA MOTRIZ.
CANDIDATO APROBADO.

Restricciones NINGUNA	 Jeimmy Poveda S. PSICOLOGA JEIMMY POVEDA SOTOMONTES RM: 142598 Psicólogo RM: 142598	Huella Psicólogo 
------------------------------	--	---



Firma del Certificador



Firma Evaluado