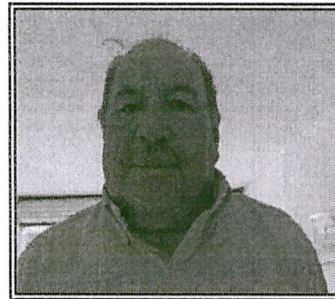


### Información General del Candidato

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  
Escolaridad

Servicio 2 PUBLICO  
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 |
| FRECUENCIA 500 Hz  | 20                   | dB | 20      | dB | 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 |
| FRECUENCIA 2000 Hz | 20                   | dB | 20      | dB | 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 |
| FRECUENCIA 6000 Hz | 60                   | dB | 60      | dB | 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 |
| VALOR PTA          | 20.00                | dB | 20.00   | dB | 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 RESTRICCION.

### Restricciones

NINGUNA

### Huella Fonoaudiologo

MARIA FERNANDA SARMIENTO CUERVO  
Fonoaudiologo  
RM: 0400795



### 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 |


|  |            |                       |                       |
|--|------------|-----------------------|-----------------------|
| 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 |
| FRECUENCIA 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

Huella Médico

  
BLANCA AURORA GOMEZ PEDRAZA  
Médico  
RM: 39742770



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                        |
| PSEUDOFAQUIA                                | 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                        |

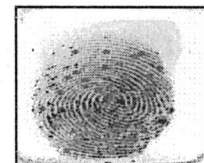
Estado: APROBADO 29-oct-2018 Comentario CANDIDATO PRESENTA AV DE LEJOS OD 20/25 OI 20/25 AO 20/20 SIN CORRECCION OPTICA Y AV DE CERCA OD 0.50 M OI 0.50 M AO 0.50M CON CORRECCION OPTICA. LOS TEST DE ESTEREOPSIS, FORIAS, COLOR, CAMPOS VISUALES, OFTALMOSCOPIA Y EXAMEN EXTERNO SON NORMALES. POR TANTO, NO REQUIERE USO DE LENTES PARA CONDUCIR DE ACUERDO AL ANEXO I DE LA RESOLUCIÓN 217 DEL 2014 DEL MIN. DE TRANS.

Restricciones

NINGUNA

Andrea Galvis Estupiñán  
Optómetra Universidad del Valle  
T.P. 2016 CTNPO  
ANDREA GALVIS ESTUPIÑAN  
Optómetra  
RM: 2016

Huella Optométrica



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 FRENADO

|                                   | 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 |
| EZQUIZOTIPICO | 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 |
| OBSESIVO      | 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 |

## INTELIGENCIA

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

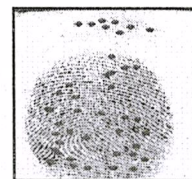
Estado: APROBADO 29-oct-2018 Comentario AL MOMENTO DE LA PRUEBA NO SE IDENTIFICAN ALTERACIONES PSICOLOGICAS O DE PERSONALIDAD QUE AFECTEN LA CAPACIDAD NORMAL, SU COEFICIENTE SON NORMALES SEGÚN RESOLUCION 217/14.  
NO SE EVIDENCIO NINGUNA FALENCIA MOTRIZ.  
CANDIDATO APROBADO.

### Restricciones

NINGUNA

### Huella Psicólogo

*Jeimmy Poveda S.*  
PSICOLOGA  
JEIMMY POVEDA SOTOMONTES  
719.142598  
Psicólogo  
RM: 142598



*[Signature]*  
Firma del Certificador

*[Signature]* 79155806  
Firma Evaluado