

No. 2018-000006

CENTRO DE RECONOCIMIENTO DE CONDUCTORES CERTIPASE SAS

Nit : 9006000253
Dirección : CLL 161 N° 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 00000007 RUNT No. 23209327

Fecha de Expedición : 16/08/2018 Fecha de Vencimiento : 12/02/2019

Nombre del Candidato : ERNESTO SANTANA CORTES

Documento : CC 79233029

Dirección : CLL 167 D N 8 58

Teléfono : 3133370278

Gs/Rh : O+ Fecha de nacimiento : 04/08/1961

Ocupación : Otros

El suscrito certificador, basado en la evaluación medica 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:

C2

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 concluyó que es :

APTO

Huella Izquierda

Huella Derecha



16/08/2018

OBSERVACIONES

Ninguna

Firma del Evaluado

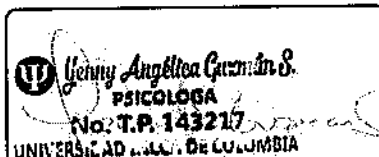
"Declaro bajo la gravedad de juramento, que he participado en todo el proceso de certificación de conductores y que la información suministrada a los facultativos durante todas las exploraciones y la entrevista de antecedentes referidos al historial médico o diagnostico clínico, corresponden estrictamente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

Certificador
YENNY ANGELICA GUZMAN SANCHEZ

No. Registro
1022977827



Firma y Huella del Certificador

Impreso por: Sisec © Examen

INFORME DE EVALUACION FÍSICA, MENTAL Y DE COORDINACIÓN MOTRIZ

CERTIFICADO No. 2018-000006

Examen No. 00000007

RUNT No. 23209327

Pag. 2 de 2

Evaluación Médica

Presión Arterial:	120/70 mmhg	Frecuencia Cardíaca:	80 lat/min
Frecuencia Respiratoria:	20 Resp/Min	Peso:	80 Kgs.
		Talla:	175 Cms

	Resultado		Resultado
Sistema Locomotor	Aprobado	Sistema Respiratorio	Aprobado
Sistema Cardiovascular	Aprobado	Enfermedades Metabólicas y Endocrinas	Aprobado
Trastornos Hematológicos	Aprobado	Sistema Nervioso y Muscular	Aprobado
Sistema Renal	Aprobado		

Observaciones:

examen físico y neurológico normal al momento del examen

Evaluación de Capacidad Mental y de Coordinación Motriz

	Parametro	Rango Aprobación	Resultados
Atención Concentrada y Resistencia a la Monotonía	Tiempo Medio de Reacción de Respuesta	N/A	-APROBADO
	Tiempo Medio de Reacción en el Acierto	N/A	-APROBADO
	Número de Errores	N/A	-APROBADO
Reacciones Múltiples	Tiempo Medio de Reacción de Respuesta	N/A	-APROBADO
	Tiempo Medio de Reacción en el Acierto	N/A	-APROBADO
	Número de Errores	N/A	-NO APROBADO
Coordinación Bimanual	Tiempo Total de Error	N/A	-APROBADO
	Porcentaje de error sobre el recorrido	N/A	-APROBADO
	Número de Errores	N/A	-APROBADO
Reacción al Frenado	Tiempo Promedio de Reacción	N/A	-APROBADO
	Tiempo Medio de Desviación (Vel. 1)	N/A	-APROBADO
Velocidad de Anticipación	Tiempo Medio de Desviación (Vel. 2)	N/A	-APROBADO

Observaciones:

El candidato cumple con los requisitos exigidos en el anexo I de la resolución 5228 del 2016.

Personalidad, Sustancias e Inteligencia

Esquizofrenia y otros trastornos psicóticos
Trastornos del estado de ánimo
Trastornos Disositivos
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
Coefficiente Intelectual

Puntuación directa	Máxima puntuación
0	7
3	7
1	7
1	7
0	7
6	14
1	5
1	5
8	12
5	7
3	5
76	

Otras Causas NO especificadas:

Observaciones:

El candidato cumple con los requisitos exigidos en el anexo I de la resolución 5228 del 2016.

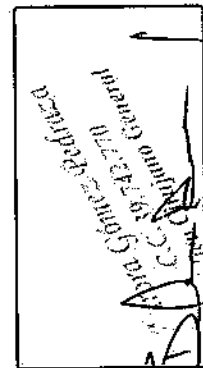
Firma del Evaluado

Firma del Certificador

Yenny Angelica Guzman S. 8.
PSICOLOGA
No. T.P. 143217
UNIVERSIDAD DE COLOMBIA

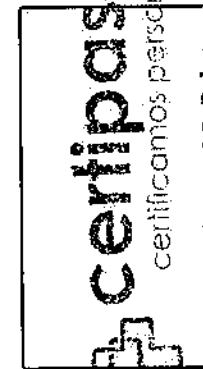
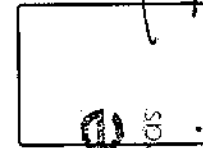


MEDICINA:



BLANCA AURORA GOMEZ PEDRAZA
No. Registro: 39742770

PSICOLOGIA



NANCY ADRIANA SUAREZ CUEVAS
No. Registro: 51880822

CERTIFICADOR:

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

APTO

Observaciones:

Ninguna

YENNY ANGELICA GUZMAN SANCHEZ

No. Registro: 1022977827

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

Huella Izquierda

Huella Derecha



16/08/2018

INFORME DE EVALUACION FISICA, MENTAL Y DE COORDINACION MOTRIZ

Examen No 00000007

RUNT No. 23209327

Fecha de Expedición : 16/08/2018

Fecha de Vencimiento : 12/02/2019

Nombre del Candidato : ERNESTO SANTANA CORTES

Documento : CC 79233029

Dirección : CLL 167 D N 8 58

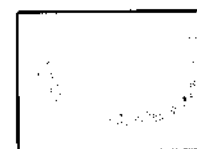
Teléfono : 4599994

Gs/Rh : O+

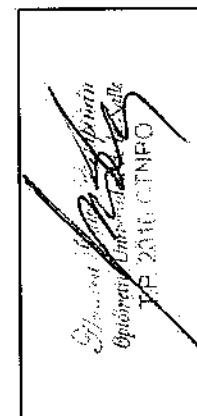
Evaluación de Capacidad Visual

	Parametro	Rango Aprobación	Resultados
Agudeza Visual	Lejano Ojo Derecho	$\geq 20/30$	20/40
	Lejano Ojo Izquierdo	$\geq 20/30$	20/25
	Lejano Ambos Ojos	$\geq 20/30$	20/25
	Cercana Ojo Derecho	$\geq 20/30$	20/25
	Cercana Ojo Izquierdo	$\geq 20/30$	20/20
	Cercana Ambos Ojos	$\geq 20/30$	20/20
Visión Nocturna	Binocular	$\geq 20/30$	20/25
	Campímetro Izquierda	$\geq 70^\circ$	70°
Campo Visual	Campímetro Derecha	$\geq 70^\circ$	70°
	Perimetría Izquierda	$\geq 70^\circ$	85°
	Perimetría Derecha	$\geq 70^\circ$	85°
Visión en Profundidad	Lejana	40 seg. de arco 80%	32 Seg. de arco 85%
	Cercana	40 seg. de arco 80%	32 Seg. de arco 85%
Sentido Luminoso	Visión Mesópica	N/A	Normal
Discriminación de Colores	Binocular	≥ 4 Numeros	6
Sensibilidad al Contraste	Binocular	$\leq 50\%$	10 %
Encandilamiento	Binocular	≤ 5 seg.	4
Recuperación Encandilamiento	Binocular	≤ 3 Lineas AV	3
Phorias	Horizontal Lejana	≥ 1.5 y ≤ 6.5	4.0
	Vertical Lejana	≥ 3.5 y ≤ 5.5	4.0
	Horizontal Cercana	≥ 2.5 y ≤ 7.5	4.5
	Vertical Cercana	≥ 3.5 y ≤ 5.5	4.5
Otras Valoraciones	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
	Diplopias	N/A	NO
	Otros Defectos	N/A	NO

OPTOMETRIA



HUELLA

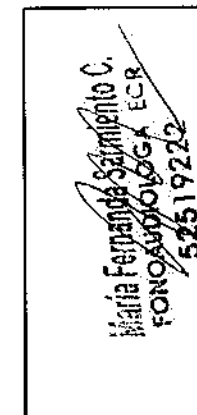


ANDREA GALVIS ESTUPIÑAN

No. Registro: 52277052



HUELLA



MARIA FERNANDA SARMIENTO

No. Registro: 52419222

FONOAUDIOLOGIA

Observaciones :

El candidato cumple con los requisitos exigidos en el anexo I de la resolución 5228 del 2016.

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	60	60	60	20,00	60,00
Oído Izquierdo (db)	20	20	20	20	80	80	80	20,00	80,00

≤ 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 5228 del 2016.