

**CERTIFICADO DE APTITUD FISICA, MENTAL Y DE COORDINACION MOTRIZ  
PARA LA CONDUCCION DE VEHICULOS**



**IPS Profesionales en Salud SAS (SOCIEDAD)**

NIT: 900584038-1

**CENTRO DE RECONOCIMIENTO DE CONDUCTORES**

ISO/IEC 17024:2012

**IPS Profesionales en Salud SAS (ESTABLECIMIENTO)**

DIRECCION:	Cra 25 No 51 37 Bogota Cundinamarca
TELEFONO:	2551440
AUTORIZACION MINISTERIO TRANSPORTE:	Resolucion
SEC. SALUD-REGISTRO HABILITACION: OSD	110012591401
ACREDITADOR:	13-CEP-030

**IDENTIFICACION DE LA PERSONA (USUARIO) CERTIFICADA**

		 		<b>INFORMACION IPS-RUNT</b>	
				FECHA DE EVALUACION:	2019-06-18
				FECHA DE CERTIFICACION:	2019-06-18
				FECHA DE IMPRESION:	2019-06-18
				NUMERO CERTIFICADO RUNT:	79394464
				NUMERO CERTIFICADO O.C.:	32202
				NUMERO DE FACTURA:	32958
				TIPO DE SANGRE Y RH:	O+
<b>APELLIDOS:</b> MOLINA		<b>NOMBRES:</b> JOSE ENRIQUE			
<b>TIPO DE DOCUMENTO IDENTIDAD:</b> CC		<b>NUMERO DE DOCUMENTO:</b> 79394464			
<b>ESTADO CIVIL:</b>		<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 1966-09-23			
<b>EDAD:</b> 52		<b>SEXO:</b> M			
<b>OCCUPACION:</b>		<b>RESIDENCIA:</b> BOGOTA			
<b>DOMICILIO:</b> CRA 59 # 22 B -31		<b>TELEFONO DOMICILIO:</b> 3115362750			
<b>NOMBRE DE ACOMPAÑANTE:</b>		<b>TELEFONO ACOMPAÑANTE:</b>			
<b>ASEGURADORA:</b>		<b>TIPO DE VINCULACION:</b>			

**CERTIFICA QUE:**

Teniendo en cuenta que el usuario identificado en este documento, solicita ser evaluado de su aptitud medica para conducir de conformidad a lo establecido en la Resolucion del Ministerio de Transporte 217 DE 2014 y NTC ISO/IEC 17024, por lo que certificamos los resultados obtenidos asi:

**OPTOMETRIA:**

<b>CONCEPTO:</b>	<b>NOMBRE OPTOMETRA:</b>	<b>R.M.:</b>
. EL CANDIDATO SE ENCUENTRA DENTRO DE PARAMETROS NORMALES DE VISION. NO REQUIERE USO DE RX OPTICA PERMANENTE.	Viviana Sosa Mendez	2121

**FONOAUDIOLOGIA:**

<b>CONCEPTO:</b>	<b>NOMBRE FONOAUDIOLOGO:</b>	<b>R.M.:</b>
.	Angie Carolina Gomez Gomez	1101935

**PSICOLOGIA:**

<b>CONCEPTO:</b>	<b>NOMBRE PSICOLOGO:</b>	<b>R.M.:</b>
. CANDIDATO DENTRO DE PARAMETROS PSICOMOTRICES NORMALES	Nohora Alejandra Ramirez	100329

**MEDICINA GENERAL:**

<b>CONCEPTO:</b>	<b>NOMBRE MEDICO:</b>	<b>R.M.:</b>
. APROBADO SEGUN PARAMETROS MEDICOS PARA EL CARGO QUE SE LE ASIGNE	Jairo Orozco Yeja	118877

**CONCEPTO FINAL:**

<b>CONCEPTO FINAL:</b>	<b>RESTRICCIONES:</b>	<b>TIPO DE TRAMITE:</b>
. APROBADO PARA EL CARGO QUE SE LE ASIGNE		

*GUSTAVO A. VASQUEZ B.*  
*MEDICO U.NACIONAL*  
*RM: 1110949*  
*Quique*

Firma profesional certificador

Gustavo Vasquez

RM: 1110949

Declaro, bajo la gravedad de juramento que el dictamen se ajusta a la realidad medica del usuario



Huella profesional

Firma usuario certificado

"Declaro bajo la gravedad de juramento que la informacion suministrada a los facultativos durante todas las exploraciones y la entrevista de antecedentes referidos al historial medico o diagnostico clinico, corresponden estrictamente a la verdad"



IPS Profesionales en Salud SAS (SOCIADAD)

NIT: 900584038-1

CENTRO DE RECONOCIMIENTO DE CONDUCTORES

ISO/IEC 17024:2012

## IPS Profesionales en Salud SAS (ESTABLECIMIENTO)

DIRECCION:	Cra 25 No 51 37 Bogota Cundinamarca
TELEFONO:	2551440
AUTORIZACION MINISTERIO TRANSPORTE:	Resolucion
SEC. SALUD - REGISTRO HABILITACION:	110012591401
ACREDITADOR:	13-CEP-030

## IDENTIFICACION DE LA PERSONA (USUARIO) CERTIFICADA

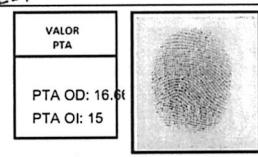
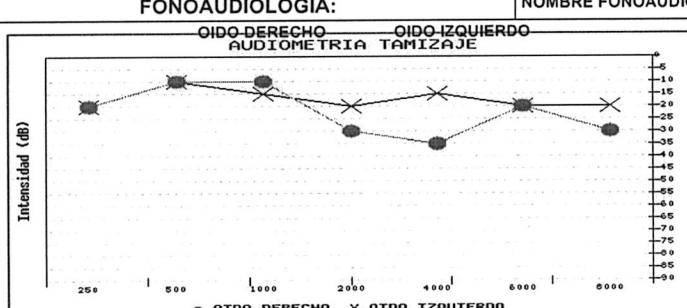
			<b>INFORMACION IPS-RUNT</b>
APELLIDOS: MOLINA	TIPO DE DOCUMENTO IDENTIDAD: CC	ESTADO CIVIL:	FECHA DE EVALUACION: 2019-06-18
EDAD: 52	OCCUPACION:	DOMICILIO: CRA 59 # 22 B-31	FECHA DE CERTIFICACION: 2019-06-18
NOMBRE DE ACOMPAÑANTE:	ASEGURADORA:	NOMBRE DE ACOMPAÑANTE:	FECHA DE IMPRESION: 2019-06-18
		NUMERO CERTIFICADO RUNT: 79394464	
		NUMERO CERTIFICADO O.C.: 32202	
		NUMERO DE FACTURA: 32958	
		TIPO DE SANGRE Y RH: O+	
		NOMBRES: JOSE ENRIQUE	
		NUMERO DE DOCUMENTO: 79394464	
		FECHA DE NACIMIENTO: 1966-09-23	
		SEXO: M	
		RESIDENCIA: BOGOTA	
		TELEFONO DOMICILIO: 3115362750	
		TELEFONO ACOMPAÑANTE:	
		TIPO DE VINCULACION:	

OPTOMETRIA:	NOMBRE OPTOMETRA: Viviana Sosa Mendez		
PRUEBA: AGUDEZA VISUAL	PARAMETRO: RANGO GRUPO 1: RANGO GRUPO 2: RESULTADO:		
LEJANA OD	>= 20 / 30	>= 20 / 30	20/30
LEJANA SI	>= 20 / 30	>= 20 / 30	20/25
LEJANA AMBOS OJOS	>= 20 / 30	>= 20 / 30	20/25
AGUDEZA VISUAL CERCANA OD	>= 20 / 30	>= 20 / 30	20/30
AGUDEZA VISUAL CERCANA SI	>= 20 / 30	>= 20 / 30	20/25
AGUDEZA VISUAL CERCANA AMBOS OJOS	>= 20 / 30	>= 20 / 30	20/25
VISION NOCTURNA BINOCULAR	>= 20 / 30	>= 20 / 30	20/25
CAMPO VISUAL CAMPIMETRO	>= 120	>= 120	170
CAMPO VISUAL CAMPIMETRO	>= 70	>= 70	70
CAMPO VISUAL PERIMETRIA HORIZONTAL	>= 120	>= 70	170
CAMPO VISUAL PERIMETRIA VERTICAL	>= 70	>= 70	70
VISION EN PROFUNDIDAD LEJANA	75 Seg en Arco 60%	40 Seg en arco 80%	85%
VISION EN PROFUNDIDAD CERCANA	75 Seg. 60%	40 Seg. 80%	75%
DISCRIMINACION DE COLORES BINOCULAR	> Cuatro Numeros	> Cuatro Numeros	6
SENSIBILIDAD AL CONTRASTE BINOCULAR	<= 40% o 20/40	<= 40% o 20/40	20/25
VISION EN ENCANDILAMIENTO BINOCULAR	<= 5 Segundos	<= 5 Segundos	2Seg
RECUEP. ENCANDILAMIENTO BINOCULAR	<= 3 Lineas	<= 3 Lineas	1 Linea
PHORIAS HORIZONTAL LEJANA	>= 1.5 y <= 6.5	>= 1.5 y <= 6.5	4.5
PHORIAS VERTICAL LEJANA	>= 3.5 y <= 5.5	>= 3.5 y <= 5.5	5.5
PHORIAS HORIZONTAL CERCANA	>= 2.5 y <= 7.5	>= 2.5 y <= 7.5	4.5
PHORIAS VERTICAL CERCANA	>= 3.5 y <= 5.5	>= 3.5 y <= 5.5	5.5



Huella profesional

CONCEPTO:	FIRMA OPTOMETRA: <i>Viviana Sosa M.</i>
. EL CANDIDATO SE ENCUENTRA DENTRO DE PARAMETROS NORMALES DE VISION. NO REQUIERE USO DE RX OPTICA PERMANENTE.	OPTOMETRISTA: <i>R.M.</i>
FONOAUDIOLOGIA:	NOMBRE FONOAUDIOLOGO: <i>Angie Carolina Gomez Gomez</i>



Huella profesional

CONCEPTO:	FIRMA FONOAUDIOLOGO: <i>Dra. Angie Carolina Gomez Gomez R.M.</i>
.	AudioLOG 0935
.	T.P. 11-01935



IPS Profesionales en Salud SAS (SOCIEDAD)

NIT: 900584038-1

CENTRO DE RECONOCIMIENTO DE CONDUCTORES

PSICOLOGO:	NOMBRE PSICOLOGO: Nohora Alejandra Ramirez		
Prueba:	Parametro	Rango de Aprobacion	Resultado
Atencion Concentrada y Resistencia A la Monotonía	Tiempo Medio de Reaccion de Respuesta(TMRR) Número de Errores	Max 720 MS Max 9 ERRORES	445 0 Errores
Reacciones Multiples	Tiempo Medio de Reaccion de Respuesta(TMRR) Número de Errores	Max 1150 MS Max 7 ERRORES	914 2 Errores
Coordinacion Bimanual	Tiempo Total de Error(TTE) Número de Errores	Max 19930 MS Max 15 ERRORES	0 0 Errores
Reaccion al Frenado	Tiempo Promedio de Reaccion	Max 730 MS	730
Velocidad de Anticipacion Sustancias: APTO de 21	Distancia Media de Desviacion Personalidad: APTO de 27	Max 780 MS Inteligencia: APTO de 15- C.I: 97-125 APTO Inteligencia: APTO	422



Huella profesional

CONCEPTO:	FIRMA PSICOLOGO:	R.M.:
CANDIDATO DENTRO DE PARAMETROS PSICOMOTRICES NORMALES	APTO 100329 Nohora Alejandra Ramirez	100329

MEDICINA GENERAL:	NOMBRE MEDICO: Jairo Orozco Yeja
1. ¿El aspirante presenta alguna alteración que le impida su posición normal o un manejo eficaz de los mandos?	NO
2. ¿El aspirante presenta alguna motilidad?	NO
3. ¿El aspirante presenta afecciones o anomalías progresivas?	NO
4. ¿La talla de aspirante origina posición de conducción incompatible con el manejo seguro del vehículo?	NO
5. ¿La talla del aspirante origina una posición de conducción incompatible con la correcta visibilidad para conducir?	NO
6. ¿El aspirante presenta alteración que afecte a su dinámica cardiaca con signos objetivos y funcionales de descompensación o síncope?	NO
7. ¿El aspirante presenta cardiopatía que origine sintomatología correspondiente a un nivel funcional III o IV?	NO
8. ¿El aspirante presenta arritmia maligna durante los últimos 6 meses que origine o haya podido originar una pérdida de atención o un síncope?	NO
9. ¿El aspirante presenta alteración del ritmo que origine sintomatología correspondiente a un nivel funcional III o IV?	NO
10. ¿El aspirante utiliza prótesis valvulares cardíacas o marcapasos?	NO
11. ¿El aspirante utiliza marcapasos?	NO
12. ¿El aspirante presenta implante de desfibrilador automático?	NO
13. ¿El aspirante utiliza prótesis valvular cardiaca?	NO
14. ¿El aspirante ha presentado antecedente de infarto agudo de miocardio durante los últimos tres meses? Utiliza prótesis valvular cardiaca?	NO
15. ¿El aspirante presenta cirugía de revascularización y/o revascularización percutánea?	NO
16. ¿El aspirante presenta cardiopatía isquémica que origine sintomatología correspondiente a una clase funcional III o IV?	NO
17. ¿El aspirante presenta signos de afección orgánica o valores de presión arterial descompensados que supongan riesgo en la conducción?	NO
18. ¿El aspirante presenta aneurismas de grandes vasos?	NO
19. ¿El aspirante presenta arteriopatía periférica?	NO
20. ¿El aspirante está sometido a tratamiento quimioterapéutico?	NO
21. ¿El aspirante presenta Policitemia Vera?	NO
22. ¿El aspirante en los últimos tres meses ha presentado anemia, leucopenia o trombopenia severa?	NO
23. ¿El aspirante durante los últimos seis meses ha presentado leucocitosis mayores de 100.000 leucocitos?	NO
24. ¿El aspirante ha presentado trastornos de coagulación que requieran tratamiento sustitutivo habitual?	NO
25. ¿El aspirante está en Tratamiento anticoagulante?	NO
26. ¿El aspirante ha producido descompensaciones en el último año que hubieran requerido de transfusión de plasma?	NO
27. ¿El aspirante presenta Nefropatías y éstas por su etiología, tratamiento o manifestaciones, pueden poner en peligro la conducción de vehículos?	NO
28. ¿El aspirante presenta trasplante renal?	NO
29. ¿El aspirante presenta disnesas permanentes en reposo o de esfuerzo leve?	NO
30. ¿El aspirante presenta síndrome de apneas obstructivas del sueño, trastornos relacionados con el mismo, u otras causas de somnolencia diurna?	NO
31. ¿El aspirante presenta trastornos pulmonares pleurales diafragmáticos y mediastínicos que determinen incapacidad funcional?	NO
32. ¿El aspirante presenta diabetes mellitus que curse con inestabilidad metabólica severa que requiere asistencia hospitalaria?	NO
33. ¿El usuario presenta en el último año, cuadros repetidos de hipoglucemias aguda ni de alteraciones metabólicas que cursen con pérdida de conciencia?	NO
34. ¿El aspirante presenta hipertiroidismo complicado con síntomas cardíacos o neurológicos?	NO
35. ¿El aspirante presenta hipotiroidismos sintomáticos?	NO
36. ¿El aspirante presenta enfermedades paratiroides que ocasionen incremento de excitabilidad o debilidad muscular?	NO
37. ¿El aspirante presenta enfermedad de Addison, el Síndrome de Cushing y la hiperfunción adrenal debida a feocromocitoma?	NO
38. ¿El aspirante presenta enfermedades del sistema nervioso y muscular que produzcan pérdida o disminución grave de las funciones motoras?	NO
39. ¿El aspirante presenta enfermedades del sistema nervioso central o periférico que produzcan pérdida o disminución grave de las funciones motoras?	NO
40. ¿El aspirante ha presentado crisis epilépticas convulsivas o crisis con pérdida de conciencia durante el último año?	NO
41. ¿El aspirante ha presentado crisis durante el sueño?	NO
42. ¿El aspirante ha presentado sacudidas mioclonicas que puedan afectar la seguridad de la conducción?	NO
43. ¿El aspirante presenta antecedentes de trastorno convulsivo único no filiado o secundario a consumo de medicamentos o drogas o posquirúrgico?	NO
44. ¿El aspirante presenta alteraciones del equilibrio (vértigos, inestabilidad, mareo, vahido) permanentes, evolutivos o intensos?	NO
45. ¿El aspirante presenta trastornos musculares que produzcan deficiencia motora?	NO
46. ¿El aspirante presenta ataques isquémicos transitorios hasta al menos en los últimos 6 meses sin síntomas neurológicos?	NO
47. ¿El aspirante presenta accidentes isquémicos recurrentes?	NO
48. ¿El aspirante presenta alguna incapacidad para conducir por alguna causa que no esté incluida en los anteriores apartados?	NO
49. ¿El aspirante presenta alguna enfermedad o deficiencia que pueda suponer una incapacidad funcional que comprometa la seguridad vial?	NO
50. ¿El aspirante presenta arritmias u otra sintomatología asociada?	NO
51. ¿El aspirante presenta antecedentes de pérdida de atención, o síncope secundario al trastorno del ritmo durante los 2 últimos años?	NO
52. ¿El aspirante presenta disección aórtica?	NO
53. ¿El aspirante presenta diabetes mellitus tratada con insulina o con antidiabéticos orales?	NO



Huella profesional

CONCEPTO:	FIRMA MEDICO:	R.M.:
APROBADO SEGUN PARAMETROS MEDICOS PARA EL CARGO QUE SE LE ASIGNE	Dr. Jairo Orozco Yeja Medico Cirujano Universidad Nacional R.M. 118877 Bogota	118877
OBSERVACIONES: APTO		