

PSICO-DIAGNOSTICO CRC SAS

Nit : 9007240177

Dirección : CL 21 SUR # 16-82 - BOGOTÁ

Teléfono : 7527624

Res. Mintransporte : 0

Reg. Habilitación : 0

Huella Izquierda

Huella Derecha

SIN
HUELLA

SIN
HUELLA



25/04/2019

INFORME DE EVALUACIÓN FÍSICA, MENTAL Y DE COORDINACIÓN MOTRIZ

Examen No 1172

RUNT No. 24100755

Fecha de Expedición : 25/04/2019

Fecha de Vencimiento : 22/10/2019

Nombre del Candidato : JAIME ORLANDO ROJAS

Documento : CC 79413043

Dirección : CRA 12 B 22 24 SUR

Teléfono : 0

Gs/Rh : O+

Evaluación de Capacidad Visual

	Parametro	Rango Aprobación	Resultados
Agudeza Visual	Lejano Ojo Derecho	$\geq 20/30.0$	20/20
	Lejano Ojo Izquierdo	$\geq 20/30.0$	20/20
	Lejano Ambos Ojos	$\geq 20/30.0$	20/20
	Cercana Ojo Derecho	$\geq 20/30.0$	20/25
Visión Nocturna	Cercana Ojo Izquierdo	$\geq 20/30.0$	20/25
	Cercana Ambos Ojos	$\geq 20/30.0$	20/25
	Binocular	$\geq 20/30.0$	20/20
	Campímetro Izquierda	$\geq 70^\circ$	70
Campo Visual	Campímetro Derecha	$\geq 70^\circ$	70
	Perimetría Izquierda	$\geq 70^\circ$	70
	Perimetría Derecha	$\geq 70^\circ$	70
	Lejana	< 40 s de arco 80 %	20
Visión en Profundidad	Lejana	< 40 s de arco 80 %	20
	Visión Mesópica	N/A	Normal
	Binocular	≥ 4	6
	Binocular	≤ 40 %	20
Sentido Luminoso	Binocular	≤ 5.5	3
	Binocular	≤ 3 Lineas AV	3
	Horizontal Lejana	≥ 1.5 y ≤ 6.5	4.5
	Vertical Lejana	≥ 3.5 y ≤ 5.5	4.5
Discriminación de Colores	Horizontal Cercana	≥ 2.5 y ≤ 7.5	4.5
	Vertical Cercana	≥ 3.5 y ≤ 5.5	4.5
	Afaquias y Pseudoafaquias	N/A	NO
	Motilidad Palpebral	N/A	Normal
Sensibilidad al Contraste	Anatomía y Motilidad Ocular	N/A	Normal
	Deterioro Progresivo	N/A	NO
	Cirugías Refractivas	N/A	NO
	Nistagmus	N/A	NO
Encandilamiento	Estrabismos	N/A	NO
	Diplopias	N/A	NO
	Otros Defectos	N/A	NO
	Recuperación Encandilamiento		

OPTOMETRIA



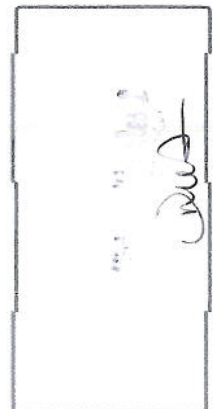
HUELLA



ANGIE PAULINE RODRIGUEZ
No. Registro: 0



HUELLA



VIVIANA MORALES LOZANO
No. Registro: 53114392

FONOAUDIOLOGIA

Observaciones :

El candidato cumple con los requisitos exigidos en el anexo I de la resolución 5228 del 2016. FORIA VERTICAL LEJANA 4.5 ERROR DIGITACION. CONTROL ANUAL POR OPTOMETRIA, OTROS ANTECEDENTES NIEGA.

Evaluación de Capacidad Auditiva

	250 Hz	500 Hz	1000 Hz	2000 Hz	4000 Hz	6000 Hz	8000 Hz	PTA	HFA
Oído Derecho (db)	20	10	25	30	45	40	40	21,67	41,67
Oído Izquierdo (db)	20	10	15	30	40	35	40	18,33	38,33

≤ 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 217 del 2014.

INFORME DE EVALUACION FÍSICA, MENTAL Y DE COORDINACIÓN MOTRIZ

CERTIFICADO No. 2019-000615

Examen No. 1172

RUNT No. 24100755

Pag. 2 de 2

Evaluación Médica

Presión Arterial :	120/90 mmHg	Frecuencia Cardiaca	88 lat/min
Frecuencia Respiratoria	20 Resp/Min	Peso	78 Kgs.
		Talla	175 Cms
Sistema Locomotor	Resultado	Sistema Respiratorio	Resultado
Sistema Cardiovascular	Aprobado	Enfermedades Metabólicas y Endocrinas	Aprobado
Trastornos Hematológicos	Aprobado	Sistema Nervioso y Muscular	Aprobado
Sistema Renal	Aprobado		

Observaciones :

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

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	≤ 0.69 s	0,49
	Tiempo Medio de Reacción en el Acierto	≤ 0.69 s	0,5
	Número de Errores	≤ 5 Errores	2
Reacciones Múltiples	Tiempo Medio de Reacción de Respuesta	≤ 1.14 s	0,6
	Tiempo Medio de Reacción en el Acierto	≤ 1.14 s	1,2
	Número de Errores	≤ 7 Errores	6
Coordinación Bimanual	Tiempo Total de Error	≤ 4.83 s	3,59
	Porcentaje de error sobre el recorrido	≤ 2 %	3,59
	Número de Errores	≤ 15 Errores	41
Reacción al Frenado	Tiempo Promedio de Reacción	≤ 0.69 s	0,66
	Tiempo Medio de Desviación (Vel. 1)	≤ 0.83 s y ≤ 0.8	1,4
Velocidad de Anticipación	Tiempo Medio de Desviación (Vel. 2)	≤ 0.83 s y ≤ 0.8	0,9

Observaciones :

apto con restricción no debe conducir a mas de 60 K/h

Personalidad y Sustancias

	Puntuación directa	Máxima puntuación
10.1 Delirium, demencia, Trastornos amnésicos y otros trastornos cognoscitivos psicótico	2	16
10.2 Trastornos mentales debidos a enfermedad médica	2	4
10.3 Esquizofrenia y otros trastornos psicóticos	3	6
10.4 Trastornos del estado de ánimo	3	7
10.5 Trastornos disociativos	3	7
10.6 Trastornos del Sueño	4	7
10.7 Trastornos del control de impulsos	4	7
10.8 Trastornos de personalidad	5	14
10.9 Trastornos del desarrollo intelectual	12	12
10.10 Trastornos de déficit de atención y comportamiento perturbador	-2	9
11.1 11.2 11.3 Abuso, dependencia y trastornos inducidos por el alcohol	3	5
11.4 11.5 11.6 11.7 Consumo habitual, abuso, dependencia y trastornos inducidos de sustancias psicoactivas	3	5

Inteligencia

	Puntuación directa	Máxima puntuación
Inteligencia	12	12
Inteligencia Práctica	6	6
Inteligencia Analítica	5	5
Coficiente intelectual		120

10.11 Otros trastornos mentales no incluidos en apartados anteriores

	Observaciones
Está centrado en el diagnóstico o el tratamiento y la persona no tiene un trastorno mental	NO.
Aunque la persona tiene un trastorno mental, pero éste no está relacionado con el problema	NO.
La persona tiene un trastorno mental que está relacionado con el problema, pero el problema es de gravedad suficiente como para merecer atención clínica.	NO.

Observaciones :

El candidato cumple con los requisitos exigidos en el anexo I de la resolución 0217 de 2014

Firma del Evaluado

Firma del Certificador

Dra. Navy Rojas M.
PSICÓLOGA U.A.N.
T.P. 117582

MEDICINA :

PSICOLOGIA

CERTIFICADOR :

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

APTO CON RESTRICCION

99-POR DEFINIR

Observaciones :

Al momento del examen la persona certificada cumple con los parametros de aprobacion establecidos en el anexo I de la resolución 0217/14 con restricción de disminución de la vel max permitida a 60k/h.

NAVY MARYURY ROJAS MAHECHA

No. Registro : 0



PSICO-DIAGNOSTICO CRC SAS

Acreditación ONAC No.14-CEP-077 del 21/12/2018



CERTIFICADO

No. 2019-000615

PSICO-DIAGNOSTICO CRC SAS

Nit : 9007240177

Dirección : CL 21 SUR # 16-82 - BOGOTÁ

Teléfono : 7527624

Res. Habilitación Mintransporte : 0

Registro de habilitación de salud : 0



CERTIFICADO DE APTITUD FISICA, MENTAL Y DE COORDINACION MOTRIZ

EXAMEN No 1172

RUNT No. 24100755

Fecha de Expedición : 25/04/2019

Fecha de Vencimiento : 22/10/2019

Nombre del Candidato : JAIME ORLANDO ROJAS

Documento : CC 79413043

Dirección : CRA 12 B 22 24 SUR

Teléfono : 3114918335

Gs/Rh : Q+

Fecha de nacimiento : 25/12/1966

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

C1

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 CON RESTRICCIÓN
- Evaluación de Capacidad Fisica General, con Resultado APTO

Huella Izquierda

Huella Derecha

SIN
HUELLA

SIN
HUELLA

Que como resultado de las pruebas practicadas y del examen medico se concluyo que es :

APTO CON RESTRICCIÓN

99-POR DEFINIR

OBSERVACIONES

Al momento del examen la persona certificada cumple con los parametros de aprobacion establecidos en el anexo I de la resolucion 0217/14 con restriccion de disminucion de la vel max permitida a 60k/h.

25/04/2019

Firma del Evaluado

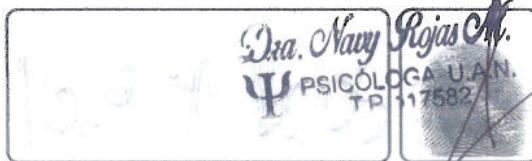
"Declaro bajo la gravedad de juramento, que he participado en todo el proceso de certificación de conductores y que la información suministrada a los facultativos durante todas las exploraciones y la entrevista de antecedentes referidos al historial médico o diagnóstico clínico, corresponden estrictamente apego 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
NAVY MARYURY ROJAS MAHECHA

No. Registro
0



Firma y Huella del Certificador