



VALIDAMOS

CERTIFICADO

NO. 2019-005840

CENTRO DE RECONOCIMIENTO DE CONDUCTORES VALIDAMOS

Acreditación ONAC No. 13-CEP-008 del 02/07/2013



ISO/IEC 17024:2012
(NTC ISO IEC 17024:2013)
13-CEP-008

CENTRO DE RECONOCIMIENTO DE CONDUCTORES VALIDAMOS

Nit: 9005913502

Dirección: Calle 19 B sur -18 -12 - BOGOTÁ

Teléfono: 3735256

Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud REPS:

11012528601 25/07/2018

Resolución de Habilitación de Ministerio de Transporte: 003345

26/08/2013



11/06/2019 12:08:13 p.m.

INFORME DE EVALUACIÓN FÍSICA, MENTAL Y DE COORDINACIÓN MOTRIZ

Examen No 10105 RUNT No: 24256378

Fecha de Expedición: 11/06/2019 Fecha Vencimiento: 08/12/2019

Nombre del Candidato: EFRAIN RAMIREZ CETINA

Fecha de nacimiento:

Documento: CC79581002

Ocupación: Otros

03/05/1971

Teléfono: 0

Dirección: CR 26 N 52 - 34 SUR

Gs/Rh: AB+

El suscrito Profesional Certificador actuando en nombre y representación de la empresa CENTRO DE RECONOCIMIENTO DE CONDUCTORES VALIDAMOS propietaria del CENTRO DE RECONOCIMIENTO DE CONDUCTORES CENTRO DE RECONOCIMIENTO DE CONDUCTORES VALIDAMOS

CERTIFICA ANTE LAS AUTORIDADES DE TRÁNSITO

1. Que el candidato solicitó ser evaluado y certificado conforme a nuestro esquema de certificación de la aptitud física, mental y coordinación motriz (desarrollado en apego a la Res. 0217:2014 del Ministerio de Transporte y sus anexos), bajo las siguientes características:

ALCANCE DE CERTIFICACION

Grupo de Categorías	Categoría	Servicio	Tipo de Trámite
Grupo 2	C2	PUBLICO	Refrendación

2. Que basado en la información del informe de evaluación de la aptitud física, mental y coordinación motriz se verificó si los resultados obtenidos por el candidato dan cumplimiento a los criterios de aprobación del esquema de certificación y se encuentran dentro de los parámetros y límites establecidos en el anexo 1 de la Res. 0217:2014;

3. Que conforme a lo anterior se concluye que el candidato posee la aptitud física, mental y de coordinación motriz que se requiere para conducir un vehículo en los siguientes términos:

Categoría:

C2

Resultado de proceso de certificación:

APROBADO

Atestación de certificación:

APTO

Restricciones, limitaciones u adaptaciones:

NINGUNO

Que según lo establecido en la misma resolución, se le practicaron los exámenes

Evaluación de Capacidad Visual, con Resultado

APTO

Huellas

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

Izquierda

Derecha

Observaciones

Firma del Evaluado



NIT. 900.591.350-2

Certificador

ANGIE MARCELA BOHORQUEZ
CARDENAS

No. Registro

151423

[Handwritten signature]

Firma

Firma y Huella del Certificador



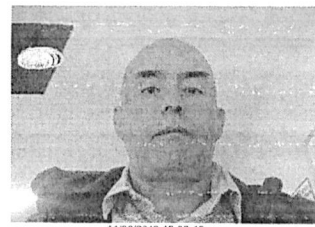
Huella

"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 apegos 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.

CENTRO DE RECONOCIMIENTO DE CONDUCTORES VALIDAMOS

Nit: 9005913502
Dirección: Calle 19 B sur -18 -12 - BOGOTÁ
Teléfono: 3735256
Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud REPS:
11012528601 25/07/2018
Resolución de Habilitación de Ministerio de Transporte: 003345
26/08/2013

Huellas del aspirante



Izquierda

Derecha

INFORME DE EVALUACIÓN FÍSICA, MENTAL Y DE COORDINACIÓN MOTRIZ

Examen No 10105 RUNT No:24256378

Fecha de Expedición: 11/06/2019 Fecha Vencimiento: 08/12/2019

Nombre del Candidato: EFRAIN RAMIREZ CETINA
Dirección: CR 26 N 52 - 34 SUR

Documento: CC79581002

Telefono: 0

Gs/Rh: AB+

Evaluación de Capacidad Visual

Dispositivo Agx	Parámetro	Criterios de aprobación	Resultados	Valoración
Agudeza Visual	Lejano Ojo Derecho	$\geq 20/30.0$	20/30.0	APROBADO
	Lejano Ojo Izquierdo	$\geq 20/30.0$	20/30.0	APROBADO
	Lejano Ambos Ojos	$\geq 20/30.0$	20/20.0	APROBADO
	Cercano Ojo Derecho	$\geq 20/30.0$	20/25.0	APROBADO
	Cercano Ojo Izquierdo	$\geq 20/30.0$	20/25.0	APROBADO
	Cercano Ambos Ojos	$\geq 20/30.0$	20/25.0	APROBADO
Vision Nocturna	Binocular	$\geq 20/30.0$	20/20.0	APROBADO
Campo Visual	Campímetro Izquierda	≥ 70	70	APROBADO
	Campímetro Derecha	≥ 70	70	APROBADO
	Perimetría Izquierda	≥ 70	85	APROBADO
	Perimetría Derecha	≥ 70	85	APROBADO
Vision en Profundidad	Lejana	< 40 s de arco 80 %	32 Seg. de arco 85%	APROBADO
	Cercana	< 40 s de arco 80 %	32 Seg. de arco 85%	APROBADO
Sentido Luminoso	Vision Mesopica	NO DEBE REFERIR	NO REFIERE	APROBADO
Discriminación de Colores	Binocular	≥ 4	6	APROBADO
Sensibilidad al Contraste	Binocular	≤ 50 %	10	APROBADO
Encandilamiento	Binocular	≤ 5 s	2	APROBADO
Recuperación Encandilamiento	Binocular	≤ 3 Lineas AV	3	APROBADO
Phorias	Horizontal Lejana	≥ 1.5 y ≤ 6.5	6.0	APROBADO
	Vertical Lejana	≥ 3.5 y ≤ 5.5	5.0	APROBADO
	Horizontal Cercana	≥ 2.5 y ≤ 7.5	6.0	APROBADO
	Vertical Cercana	≥ 3.5 y ≤ 5.5	5.0	APROBADO
Otras Valoraciones	Afaquias y Pseudoafaquias	NO DEBE REFERIR	NO REFIERE	APROBADO
	Motilidad Palpebral	NORMAL	NORMAL	APROBADO
	Anatomía y Motilidad Ocular	NORMAL	NORMAL	APROBADO
	Deterioro Progresivo	NO DEBE REFERIR	NO REFIERE	APROBADO
	Cirugías Refractivas	NO DEBE REFERIR	NO REFIERE	APROBADO
	Nistragmus	NO DEBE REFERIR	NO REFIERE	APROBADO
	Estrabismos	NO DEBE REFERIR	NO REFIERE	APROBADO
	Diplopias	NO DEBE REFERIR	NO REFIERE	APROBADO
	Otros Defectos	NO DEBE REFERIR	NO REFIERE	APROBADO

Observaciones

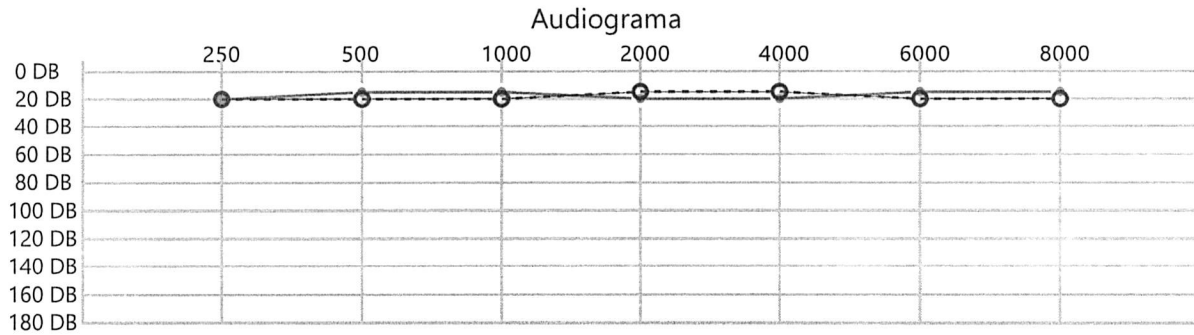
El candidato cumple con los requisitos exigidos en el anexo I de la resolución 217 de 2014

Óptómetra
SANDRA YAMILE SANCHEZ
MORA

No. Registro
52382313

Firma y Huella del Óptómetra

Evaluación de Capacidad Auditiva



Dispositivo AGX	250Hz	500Hz	1000Hz	2000Hz	4000Hz	5000Hz	8000Hz	PTA	HFA
Oído Derecho(db) ---	20	15	15	20	20	15	15	16.67	16.67
Oído Izquierdo(db)---	20	20	20	15	15	20	20	18.33	18.33
< 20 db Normal > 25 db y < 40 db - Hipoacusia Leve > 45 db y < 60 db - Hipoacusia Moderada > 65 db y < 80 db - Hipoacusia Severa									

Observaciones

El candidato cumple SIN RESTRICCIÓN SEGUN los requisitos exigidos en el anexo I de la resolución 0217 del 2014

Fonoaudiólogo

ANA LUCIA NASAYO FLOREZ

No. Registro

15-03451

Firma y Huella del Fonoaudiólogo

Evaluación de Capacidad Mental y de Coordinación Motriz

Dispositivo Médico AGX	Parámetro	Criterios de aprobación	Resultados	Valoración
Atención Concentrada y Resistencia a la Monotonía	Tiempo Medio de Reacción de Respuesta	≤ 0.69 s	0,53	APROBADO
	Tiempo Medio de Reacción en el Acierto	≤ 0.69 s	0,54	APROBADO
	Número de Errores	≤ 9 Errores	4	APROBADO
Reacciones Múltiples	Tiempo Medio de Reacción de respuesta	≤ 1.14 s	0,7	APROBADO
	Tiempo Medio de Reacción en el Acierto	≤ 1.14 s	1,07	APROBADO
	Número de Errores	≤ 7 Errores	5	APROBADO
Coordinación Bimanual	Tiempo Total de Error	≤ 4.83 s	2,54	APROBADO
	Número de Errores	≤ 15 Errores	4	APROBADO
Reacción al Frenado	Tiempo Medio de Reacción al Frenado	≤ 0.69 s	0,5	APROBADO
Velocidad de Anticipación	Tiempo Medio de Desviación (Vel 1.)	≤ 1.12 s	0,09	APROBADO
Inteligencia Práctica	Inteligencia Practica	PRESENTÓ	SI, cumple	APROBADO

Observaciones

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

	directa	puntuación
10.1 Delirium, demencia, Trastornos amnésicos y otros trastornos cognoscitivos psicótico	-1	16
10.2 Trastornos mentales debidos a enfermedad médica	1	4
10.3 Esquizofrenia y otros trastornos psicóticos	1	6
10.4 Trastornos del estado de ánimo	5	7
10.5 Trastornos disociativos	1	7
10.6 Trastornos del Sueño	1	7
10.7 Trastornos del control de impulsos	0	7
10.8 Trastornos de personalidad	7	14
10.9 Trastornos del desarrollo intelectual	10	12
10.10 Trastornos de déficit de atención y comportamiento perturbador	1	9
11.1 11.2 11.3 Abuso, dependencia y trastornos inducidos por el alcohol	2	5
11.4 11.5 11.6 11.7 Consumo habitual, abuso, dependencia y trastornos inducidos de sustancias psicoactivas	1	5

Inteligencia

	Puntuación directa	Máxima puntuación
Inteligencia	10	12
Inteligencia Práctica	4	5
Inteligencia Analítica	6	7
Coefficiente intelectual	102	

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, éste no está relacionado con el problema NO.
La persona tiene 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 5228 del 2016.

Psicólogo

JAZMIN RUIZ GONZALEZ

No. Registro

142601

Firma y Huella del Psicólogo

Observaciones

CERTIFICADOR

ANGIE MARCELA BOHORQUEZ
CARDENAS

No. Registro

151423

Firma

Firma y Huella del Certificador



Huella