



INFORME DE EVALUACION FISICA, MENTAL Y DE COORDINACION MOTRIZ NRO: 34462  
 Nit :900600025-3 CENTRO DE RECONOCIMIENTO DE CONDUCTORES CERTIPASE SAS  
 Dirección CALLE 161 #18A-28 Teléfono : 7030385 Ciudad : BOGOTÁ D.C.  
 Res MinTransporte : 0000986 17 ABRIL 2015  
 Registro :110012777001

Factura : 34702

Página 1 de 5

### Información General del Candidato

|                       |                             |           |   |
|-----------------------|-----------------------------|-----------|---|
| Fecha Evaluación      | 25-may-2019                 |           |   |
| Fecha Emisión Informe | 25-may-2019                 |           |   |
| Documento             | 79864248                    |           |   |
| Tipo de Documento     | CC Cédula de Ciudadanía     |           |   |
| Nombres y Apellidos   | JHON ALEXANDER LOPEZ LADINO |           |   |
| Teléfono              | 0                           |           |   |
| Celular               | 3102850526                  |           |   |
| Dirección             | CALLE 130 # 106 06          |           |   |
| Fecha Nacimiento      | 23-ene-1977                 |           |   |
| Trámite               | 2 Refrendación              | Servicio  | 2 PÚBLICO                                 |
| Escolaridad           |                             | Categoría | C3 Vehículos articulados 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 | 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 | 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 | 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 | PTA <=20dB Audicion Normal 25-40dB H. Leve,45-60db H. Moderada,65-80dB H. Severa |
| FRECUENCIA 4000 Hz | 40                   | dB | 40    | dB | PTA <=20dB Audicion Normal 25-40dB H. Leve,45-60db H. Moderada,65-80dB H. Severa | PTA <=20dB Audicion Normal 25-40dB H. Leve,45-60db H. Moderada,65-80dB H. Severa |
| FRECUENCIA 6000 Hz | 50                   | dB | 50    | dB | PTA <=20dB Audicion Normal 25-40dB H. Leve,45-60db H. Moderada,65-80dB H. Severa | PTA <=20dB Audicion Normal 25-40dB H. Leve,45-60db H. Moderada,65-80dB H. Severa |
| FRECUENCIA 8000 Hz | 60                   | dB | 70    | dB | PTA <=20dB Audicion Normal 25-40dB H. Leve,45-60db H. Moderada,65-80dB H. Severa | 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 | PTA <=20dB Audicion Normal 25-40dB H. Leve,45-60db H. Moderada,65-80dB H. Severa |

Estado: APROBADO 25-may-2019 Comentario DESCENSO AUDITIVO BILATERAL A PARTIR DE 4000 HZ CON PTA CONSERVADO; APTO SIN RESTRICCIÓN.

|               |   |                      |
|---------------|---|----------------------|
| Restricciones | MARIA FERNANDA SARMIENTO CUERVO<br>Fonoaudióloga<br>RM: 0400795 | Huella Fonoaudiólogo |
| NINGUNA       |   |                      |

### 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 |

Dirección CALLE 161 #18A-28 Teléfono : 7030385 Ciudad : BOGOTÁ D.C.  
 Res MinTransporte : 0000986 17 ABRIL 2015  
 Registro :110012777001

Factura : 34702

Página 2 de 5

|   |            |                       |                       |
|---|------------|-----------------------|-----------------------|
| ESTEMA RENAL                                      | NO REFIERE | No debe referir       | No debe referir       |
| ESTEMA RESPIRATORIO                               | NO REFIERE | No debe referir       | No debe referir       |
| NFERMEDADES METABOLICAS Y<br>ENDOCRINAS           | NO REFIERE | No debe referir       | No debe referir       |
| RASTORNOS CON SUSTANCIAS<br>ICOTROPICAS Y ALCOHOL | NO REFIERE | No debe referir       | No debe referir       |
| ISTEMA NERVIOSO                                   | NO REFIERE | No debe referir       | No debe referir       |
| OTRAS CAUSAS NO ESPECIFICADAS                     | NO REFIERE | No debe referir       | No debe referir       |
| MC  | 27         | Segun criterio médico | Segun criterio médico |

Estado: APROBADO 25-may-2019 Comentario PACIENTE MASCULINO DE 42 AÑOS EN EL MOMENTO ESTABLE HEMODINAMICAMENTE, EXAMEN FISICO Y NEUROLOGICO DENTRO DE PARAMETROS NORMALES. EL CANDIDATO CUMPLE CON LOS REQUISITOS EXIGIDOS EN EL ANEXO I DE LA RESOLUCIÓN 217 DEL 2014

|                              |   |   |
|------------------------------|---|---|
| Restricciones<br><br>NINGUNA | DRA. AZAED VILLAVICENCIO MEDICO CLINICO U. BOSQUE AZAED VILLAVICENCIO BAVARRO Médico RM: 1020797584 | Huella Médico<br> |
|------------------------------|---|---|

#### OPT OPTOMETRIA

#### Parámetros de Aprobación

|                                     | Resultados Obtenidos      | Grupo 1                                | Grupo 2   |
|-------------------------------------|---------------------------|--|---|
| 01-Agudeza del Ojo Derecho Lejana   | 20/20                     | 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 | 20/20                     | 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 5.5 VERTICAL 5.5  | 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                          |

Dirección CALLE 161 #18A-28 Teléfono : 7030385 Ciudad : BOGOTÁ D.C.

Res MinTransporte : 0000986 17 ABRIL 2015

Registro :110012777001

Factura : 34702

Página 3 de 5

|   |            |                     |                     |
|---|------------|---------------------|---------------------|
| 3-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     |
| PSEUDOAFQUIA                                | 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 25-may-2019

Comentario CANDIDATO PRESENTA AV DE LEJOS OD 20/20 OI 20/20 AO 20/20 Y AV DE CERCA OD 0.50 M OI 0.50 M AO 0.50M SIN CORRECCIÓN ÓPTICA. LOS TEST DE ESTEREÓPSIS, FORIAS, COLOR, CAMPOS VISUALES, OFTALMOSCOPIA Y EXAMEN EXTERNO SON NORMALES. POR TANTO, NO REQUIERE USO DE LENTES PARA CONDUCIR DE ACUERDO AL ANEXO 1 DE LA RES. 217/2014 DEL MIN. DE TRANS.

|                          |   |   |
|--------------------------|---|---|
| Restricciones<br>NINGUNA | <i>Andrea Galvis Estupiñan<br/>Optómetra Universidad de La Salle<br/>ANDREA GALVIS ESTUPINAN<br/>Optometra<br/>RM: 2016</i> | Huella Optómetra<br> |
|--------------------------|---|---|

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)  | 426                  | Menor o igual a 720 MS | Menor o igual a 720 MS |
| TIEMPO MEDIO REACCION EN EL ACIERTO (TMRA) | 423                  | Menor o igual a 720 MS | Menor o igual a 720 MS |
| NUMERO ERRORES                             | 1                    | 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)  | 956                  | Menor o igual a 1150 MS | Menor o igual a 1150 MS |
| TIEMPO MEDIO DE REACCION EN EL ACIERTO (TMRA) | 987                  | Menor o igual a 1150 MS | Menor o igual a 1150 MS |
| NUMERO DE ERRORES                             | 2                    | Menor o igual a 7 UND   | Menor o igual a 7 UND   |

INFORME DE EVALUACION FISICA, MENTAL Y DE COORDINACION MOTRIZ NRO: 34462  
 Nit :900600025-3 CENTRO DE RECONOCIMIENTO DE CONDUCTORES CERTIPASE SAS

Dirección CALLE 161 #18A-28 Teléfono : 7030385 Ciudad : BOGOTÁ D.C.

Res MinTransporte : 0000986 17 ABRIL 2015

Registro :110012777001

Factura : 34702

Página 4 de 5

#### REACTION AL FRENO

|                                   | Resultados Obtenidos | Grupo 1                | Grupo 2                |
|-----------------------------------|----------------------|------------------------|------------------------|
| TIEMPO PROMEDIO DE REACCION (TPR) | 460                  | 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) | 2849                 | Menor o igual a 19930 MS | Menor o igual a 19930 MS |
| NUMERO DE ERRORES           | 12                   | 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) | 142.67               | Menor o igual a 780 MS | Menor o igual a 780 MS |

#### PERSONALIDAD

|             | Resultados Obtenidos      | Grupo 1  | Grupo 2  |
|-------------|---------------------------|--|--|
| Patologías  | Items Eval - Items Reprob |  |  |
| ADICCION    | 5 0                       | 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  | 5 1                       | 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 | 5 1                       | 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     | 5 0                       | 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  | 5 1                       | 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 |
| EZQUIZOTICO | 5 0                       | 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 | 5 3                       | 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   | 5 0                       | 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    | 5 1                       | 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   | 5 0                       | 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       | 5 0                       | 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 | 86                   | >= 70  | >= 70  |
| INTELIGENCIA PRACTICA   | ALTO                 | (Alto 5 ; Medio 3 a 4; Bajo 0 a 2) Aprobados | (Alto 5 ; Medio 3 a 4; Bajo 0 a 2) Aprobados |

## INFORME DE EVALUACION FISICA, MENTAL Y DE COORDINACION MOTRIZ NRO: 34462

Nit :900600025-3

CENTRO DE RECONOCIMIENTO DE CONDUCTORES CERTIPASE SAS

Dirección CALLE 161 #18A-28 Teléfono : 7030385 Ciudad : BOGOTÁ D.C.

Res MinTransporte : 0000986 17 ABRIL 2015

Registro :110012777001

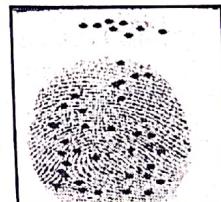
Factura : 34702

Página 5 de 5

|      |             |            |   |
|------|-------------|------------|---|
| BADO | 25-may-2019 | Comentario | CANDIDATO QUE AL MOMENTO DE LA VALORACION PRESENTA RASGOS HISTRIONICOS QUE NO AFECTAN SU CAPACIDAD NORMAL PARA SOCIALIZAR, CON UN CI DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES. SEGUN RESOLUCION 217/14.<br>NO SE EVIDENCIÓ NINGUNA FALENCIA MOTRIZ.<br>CANDIDATO APROBADO. |
|------|-------------|------------|---|

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

Huella Psicólogo



*Helena Catalina Florez*  
 TP: 164971  
 Psicóloga

Firma del Certificador

*Juan Vélez*  
 Firma Evaluado 758644248