

INTELIGENCIA

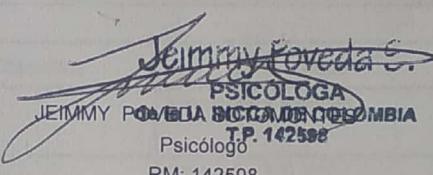
	Resultados Obtenidos	Grupo 1	Grupo 2
INTELIGENCIA PRACTICA	ALTO	Alto 5 Aprobado ; Medio 3 a 4 Aprobados; Bajo 0 a 2 Aprobados	Alto 5 Aprobado ; Medio 3 a 4 Aprobados; Bajo 0 a 2 Aprobados
COEFICIENTE INTELECTUAL	99	>= 70	>= 70

Estado: APROBADO 07-may-2019

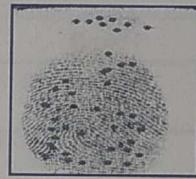
Comentario CANDIDATO QUE AL MOMENTO DE LA VALORACION PRESENTA RASGOS HISTRIONICOS QUE NO AFECTAN SU CAPACIDAD NORMAL PARA SOCIALIZAR, CON UN CI DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES. SEGUN RESOLUCION 217/14.
 NO SE EVIDENCIÓ NINGUNA FALENCIA MOTRIZ.
 CANDIDATO APROBADO.

Restricciones

NINGUNA

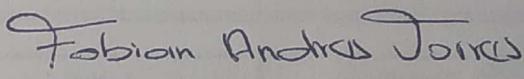

 JEIMMY POVEDA SICOLOGA
 T.P. 142598
 Psicólogo
 RM: 142598

Huella Psicólogo




 Helena Catalina Flores
 TP. 164921
 Psicóloga

Firma del Certificador



Firma Evaluado

79887852.

Información General del Candidato

Fecha Evaluación 07-may-2019
 Fecha Emisión Informe 07-may-2019
 Documento 79887852
 Tipo de Documento CC Cédula de Ciudadanía
 Nombres y Apellidos FABIAN ANDRES TORRES TORRES
 Teléfono 0
 Celular 3124609478
 Dirección CALLE 132 # 59 B 31
 Fecha Nacimiento 12-abr-1978
 Trámite 2 Refrendación
 Escolaridad Servicio 2 PÚBLICO
 Categoría C2 Camiones Rígidos, busetas y buses de 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	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 6000 Hz	20 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 8000 Hz	20 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
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 07-may-2019 Comentario DESCENSO AUDITIVO BILATERAL EN FRECUENCIAS DE 6000 Y 8000 Hz
OD. APTO SIN RESTRICCIÓN SEGUN RES.217/2014 DEL MIN. DE TRANS.

Restricciones

NINGUNA

Maria Fernanda Sarmiento C.
FONOaudióloga ECR
5/2019

MARIA FERNANDA SARMIENTO CUERVO
Fonoaudiólogo
RM: 0400795

Huella Fonoaudiólogo



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



REACCIONES MULTIPLES

	Resultados Obtenidos	Grupo 1	Grupo 2
TIEMPO MEDIO DE REACCION DE RESPUESTA (TMRR)	1003	Menor o igual a 1150 MS	Menor o igual a 1150 MS
TIEMPO MEDIO DE REACCION EN EL ACIERTO (TMRA)	990	Menor o igual a 1150 MS	Menor o igual a 1150 MS
NUMERO DE ERRORES	3	Menor o igual a 7 UND	Menor o igual a 7 UND

REACCION AL FRENO

	Resultados Obtenidos	Grupo 1	Grupo 2
TIEMPO PROMEDIO DE REACCION (TPR)	350	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)	579	Menor o igual a 19930 MS	Menor o igual a 19930 MS
NUMERO DE ERRORES	3	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)	409.5	Menor o igual a 780 MS	Menor o igual a 780 MS

PERSONALIDAD

	Resultados Obtenidos	Grupo 1	Grupo 2
Patologías	Items Usuario - Items Eval		
ADICCION	0 5	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	0 5	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	0 5	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	0 5	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	1 5	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	0 5	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	3 5	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	0 5	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	2 5	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	0 5	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	0 5	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



INFORME DE EVALUACION FISICA, MENTAL Y DE COORDINACION MOTRIZ NRO: 34445
 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 : 34685

Página 3 de 5

ISO/IEC 17024:2012
13-CEP-019

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
13-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	07-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 CON CORRECCIÓN ÓPTICA. LOS TEST DE ESTEREÓPSIS, FORIAS, COLOR, CAMPOS VISUALES, OFTALMOSCOPIA Y EXAMEN EXTERNO SON NORMALES. POR TANTO, REQUIERE USO DE LENTES PARA COMDUCIR DE ACUERDO AL ANEXO 1 DE LA RES.217/2014 DEL MIN. DE TRANS.
Restricciones	01 01 DEBE CONDUCIR CON LENTES	 ANDREA GALVIS ESTUPIÑAN Optómetra RM: 2018	
		Huella Optometra	

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)	554	Menor o igual a 720 MS	Menor o igual a 720 MS
TIEMPO MEDIO REACCION EN EL ACIERTO (TMRA)	543	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



INFORME DE EVALUACION FISICA, MENTAL Y DE COORDINACION MOTRIZ NRO: 34445
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 : 34685

Página 2 de 5

SISTEMA RENAL	NO REFIERE	No debe referir	No debe referir
SISTEMA RESPIRATORIO	NO REFIERE	No debe referir	No debe referir
ENFERMEDADES METABOLICAS Y ENDOCRINAS	NO REFIERE	No debe referir	No debe referir
TRASTORNOS CON SUSTANCIAS SICOTROPICAS Y ALCOHOL	NO REFIERE	No debe referir	No debe referir
SISTEMA NERVIOSO	NO REFIERE	No debe referir	No debe referir
OTRAS CAUSAS NO ESPECIFICADAS	NO REFIERE	No debe referir	No debe referir
TENSION ARTERIAL	120/80	Segun criterio médico	Segun criterio médico
FRECUENCIA CARDIACA	78	Segun criterio médico	Segun criterio médico
FRECUENCIA RESPIRATORIA	18	Segun criterio médico	Segun criterio médico
PESO	78	Segun criterio médico	Segun criterio médico
TALLA	169	Segun criterio médico	Segun criterio médico
IMC	27.31	Segun criterio médico	Segun criterio médico

Estado: APROBADO 07-may-2019

Comentario EXAMEN FÍSICO Y NEUROLÓGICO DENTRO DE PARÁMETROS NORMALES AL MOMENTO DE EXAMEN

Restricciones

NINGUNA

BLANCA AURORA GOMEZ PEDRAZA
Médico
RM: 39742770

Huella Médico



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