




ISO/IEC 17024:2012
09-CEP-007



CERTIFICADO DE APTITUD FÍSICA MENTAL Y DE COORDINACIÓN MOTRIZ
Según lo establecido por la Resolución 000217 de 2014, expedida por el Ministerio de Transporte
ORGANISMO CERTIFICADOR: CENTRO DE RECONOCIMIENTO DE CONDUCTORES
ATENTO IPS NIT: 900096095 - 6
CENTRO DE EVALUACIÓN: CENTRO DE RECONOCIMIENTO DE CONDUCTORES
ATENTO IPS

Dirección:	TV 60 # 124 - 20 LC 6 Y 9 , Bogotá, D.C., Bogotá
Teléfono:	4673655
Habilitación Ministerio Transporte:	0000029
Sec. Salud - Registro Habilitación:	110011675401
Acreditación:	09CEP007

IDENTIFICACION DE LA PERSONA (USUARIO) CERTIFICADA

 02/07/2019 9:39:15		Nombres:		GERMAN
		Apellidos:		AVILA IBARRA
		Tipo Identificación:		CC
		N° Identificación:		79889189
		Grupo Sanguíneo y RH:		O -
		Fecha de Nacimiento:		1978/11/30
		Edad:		40
		Sexo:		M
		Estado Civil:		Casado(a)
		Nivel Educativo:		Bachillerato
Ocupación:		CONDUCTORES DE CAMIONES Y VEHÍCULOS PESADOS		
EPS:		COMPENSAR		
Regimen de Afiliación:		Contributivo		
Dirección:		CALLE 133B # 95D 34		
Teléfono:		3057167189		
Ciudad Residencia:		Bogotá, D.C.		
Número de Factura:		86187		
Fecha de Impresión:		02/07/2019 10:25:24		

Contacto caso de emergencia y/o acompañante:	PATRICIA BERNAL
Teléfono (Contacto caso de emergencia y/o acompañante):	3058975102
Fecha inicio vigencia:	02/07/2019 10:22:34
Fecha vencimiento:	29/12/2019 10:22:34
N° de Reconocimiento:	5814

N° de Reconocimiento:	
-----------------------	--

Trámite	Categoría	Grupo	Concepto	N° Resultado	N° certificado RUNT
Refrendación	C2	Grupo 2	APTO	A-0058-000002250	24324867

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 Resolución 0217 de 2014 anexo I, Resolución 5228 del 2018 (Ministerio de Transporte) y la NTC ISO/IEC 17024 de 2012 - Por lo que certificamos los resultados obtenidos así:

Habilitación ministerio de transporte:

INFORME DE EVALUACIÓN No 58 - 79889189



INFORME DE EVALUACIÓN DE APTITUD FÍSICA, MENTAL Y COORDINACIÓN MOTRIZ PARA CONDUCIR

Según lo establecido por la Resolución 000217 de 2014, expedida por el Ministerio de Transporte


ORGANISMO CERTIFICADOR: CENTRO DE RECONOCIMIENTO DE CONDUCTORES ATENTO IPS NIT: 900096095 - 6

CENTRO DE EVALUACIÓN: CENTRO DE RECONOCIMIENTO DE CONDUCTORES ATENTO IPS

ISO/IEC 17024:2012
09-CEP-007

Dirección:	TV 60 # 124 - 20 LC 6 Y 9 , Bogotá, D.C., Bogotá
Teléfono:	4673655
Habilitación ministerio de transporte:	0000029
Sec. Salud - Registro Habilitación:	110011675401
Acreditación:	09CEP007

IDENTIFICACION DE LA PERSONA (USUARIO) CERTIFICADA

 02/07/2019 9:39:18		Nombres:		GERMAN	
		Apellidos:		AVILA IBARRA	
		Tipo Identificación:		CC	
		N° Identificación:		79889189	
		Grupo Sanguíneo y RH:		O -	
		Fecha de Nacimiento:		1978/11/30	
		Edad:		40	
		Sexo:		M	
		Estado Civil:		Casado(a)	
		Nivel Educativo:		Bachillerato	
Ocupación:		CONDUCTORES DE CAMIONES Y VEHÍCULOS PESADOS			
EPS:		COMPENSAR			
Regimen de Afiliación:		Contributivo			
Teléfono:		3057167189			
Dirección:		CALLE 133B # 95D 34			
Ciudad Residencia:		Bogotá, D.C.			

Contacto caso de emergencia y/o acompañante:		PATRICIA BERNAL	
Teléfono (Contacto caso de emergencia y/o acompañante):		3058975102	
Fecha de Evaluación:		02/07/2019 9:39:15	
Fecha de Certificación:		02/07/2019 10:22:34	
Numero de Factura:		86187	
Fecha de Impresión :		02/07/2019 10:25:43	
N° de Reconocimiento:		5814	

Trámite	Categoría	Grupo	Concepto	N° Resultado	N° certificado RUNT
Refrendación	C2	Grupo 2	APTO	A-0058-000002250	24324867

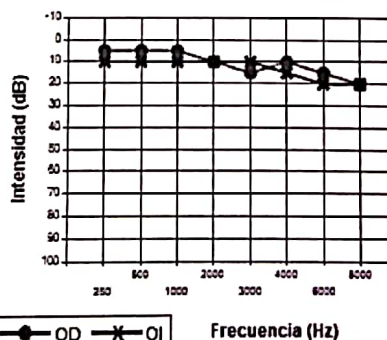
FONOAUDIOLOGIA

Frecuencia (Hz)	250	500	1000	2000	3000	4000	6000	8000	db PTA (Media 3 Frec)	Promedio Agudos
OI	10	10	10	10	10	15	20	20	10	18
OD	5	5	5	10	15	10	15	20	7	15

Rangos de aprobación

Audlograma


0-20dB Audición Normal
 25-40dB Hipoacusia Leve
 45-60dB Hipoacusia Moderada
 65-80dB Hipoacusia Severa



Impresión Diagnóstica

Categoría

Concepto	Candidato apto, cumple con los criterios de aprobación según la resolución 0217 de 2014, anexo I, numeral 2.1.	C2
Observaciones	OTOSCOPIA Y AUDICION NORMAL. ORIENTACION OD	

Nombre Fonoaudiologo	RM:	Firma	Huella
BEATRIZ OSSA ECHEVERRI	1302328	Beatriz Ossa	 19/07/2019 13:24:40

Valoración externa

Estructura Párpados

Hallazgos	OI	OD	Hallazgos	OI	OD
Ptosis	No	No	Chalazion	No	No
Ectropion	No	No	Xantelasmas	No	No
Entropion	No	No	Lagoflismo	No	No
Epífora	No	No	Blefaritis	No	No
Triquiasis	No	No	Epicanto	No	No
Distriquisis	No	No	Inflamación del conducto lagrimal	No	No
Madarosis	No	No	Antecedentes de trauma	No	No
Orzuelo	No	No			
Otro OI					
Otro OD					

Estructura Conjuntivas

Hallazgos	OI	OD	Hallazgos	OI	OD
Conjuntivitis atópica	No	No	Papilas	No	No
Pterigio	No	No	Hiperemia	No	No
Pinguecula	No	No	Hiperemia leve	No	No
Edema e hiperemia focalizada	No	No	Hiperemia moderada	No	No
Xeroftalmia	No	No	Hiperemia severa	No	No
Edema	No	No	Varices conjuntivales	No	No
Quemosis	No	No	Antecedentes de trauma	No	No
Folículos	No	No			
Otro OI					
Otro OD					

Músculos extrínsecos

Hallazgos	OI	OD	Hallazgos	OI	OD
Normal	Sí	Sí	Nistagmus	No	No
Estrabismo Convergente	No	No	Antecedentes de trauma	No	No
Estrabismo divergente	No	No	Estrabismo vertical	No	No
Otras alteraciones de la motilidad OI					
Otras alteraciones de la motilidad OD					

Valoración Interna

Cristalino

Hallazgos	OI	OD	Hallazgos	OI	OD
Cataratas	No	No	Luxación	No	No
Afáquia	No	No	Lente de cámara anterior OI	No	No
Seudofáquia	No	No			

Córnea

Hallazgos	OI	OD	Hallazgos	OI	OD
Córnea sin transparencia	No	No	Distrofia Corneal	No	No
Opacidad Corneal	No	No	Queratoma	No	No
Degeneración Corneal	No	No	Leucoma	No	No
Otro OI					
Otro OD					

Retina

	SI / No		SI / No
Antecedentes de anemias, leucopenias y trombopenias	No	Antecedentes de trastornos de coagulación	No
Antecedentes de tratamiento anticoagulante	No	Antecedentes de trastornos no onco-hematológicos	No
Otro	No		

Sistema Renal

	SI / No		SI / No
Nefropatía	No	Transplante renal	No

Sistema respiratorio

	SI / No		SI / No
Disneas	No	Trastorno del sueño	No
Otras afecciones	No		

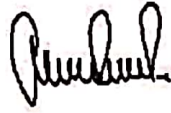

Enfermedades metabólicas y Endocrinas

	SI / No		SI / No
Diabetes mellitus	No	Cuadros de hipoglucemia	No
Enfermedades tiroideas	No	Enfermedades paratiroides	No
Enfermedades adrenales	No		

Sistema nervioso y muscular



	SI / No		SI / No
Enfermedades encefálicas, medulares y del sistema nervioso periférico	No	Epilepsias y crisis convulsivas de otras etiologías	No
Trastornos musculares	No	Accidente isquémico transitorio	No
Accidente isquémico recurrente	No	Alteraciones del equilibrio	No

Impresión Diagnóstica		Categoría
Concepto	Candidato apto, cumple con los criterios de aprobación según la resolución 0217 de 2014, anexo I.	C2
Observaciones	Paciente en aparentes buenas condiciones generales, examen físico dentro de parámetros normales.	

Nombre Médico	RM:	Firma	Huella
ADRIANA ROSERO PORTILLA	521471		 19/07/2018 12:50:01

CONCEPTO FINAL

Concepto Final	Trámite - Categoría
Cumple con los criterios de aprobación de la resolución 0217 de 2014 anexo I	Refrendación C2
(Código) Restricciones - Observación	
Observaciones / Vigencia	
Apto según Resolución 0217	

Nombre Certificador	RM:	Firma	Huella
JUAN MASIP ZAWADY	105469		 17/07/2018 18:22:27

Fecha de vencimiento	29/12/2019 10:22:34
----------------------	---------------------