

### Información General del Candidato

Fecha Evaluación 22-abr-2019  
Fecha Emisión Informe 22-abr-2019  
Documento 79945247  
Tipo de Documento CC Cédula de Ciudadanía  
Nombres y Apellidos IBAN YOBANI RAMOS LEON  
Teléfono 0  
Celular 3005187991  
Dirección LA CALERA  
Fecha Nacimiento 09-sep-1977  
Trámite 2 Refrendación  
Escolaridad

Servicio 2 PUBLICO  
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	30	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	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
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 22-abr-2019 Comentario DESCENSO AUDITIVO BILATERAL EN FRECUENCIAS DE 4000, 6000 Y 8000 HZ. APTO SIN RESTRICCION SEGUN RES.217/2014 DEL MIN. DE TRANS.

Restricciones NINGUNA	<p><i>Maria Fernanda Sarmiento C.</i> <b>FONOAUDIOLOGA ECR</b> 52519222 MARIA FERNANDA SARMIENTO CUERVO Fonoaudiologo RM: 0400795</p>	Huella Fonoaudiologo 
--------------------------	---	---

### 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



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	120/70	Segun criterio médico	Segun criterio médico
FRECUENCIA CARDIACA	70	Segun criterio médico	Segun criterio médico
FRECUENCIA RESPIRATORIA	20	Segun criterio médico	Segun criterio médico
PESO	70	Segun criterio médico	Segun criterio médico
TALLA	164	Segun criterio médico	Segun criterio médico
IMC	26.03	Segun criterio médico	Segun criterio médico

Estado: APROBADO 22-abr-2019		Comentario APTO CON RESTRICCION CONducir CON LENTES.	
Restricciones NINGUNA			Huella Médico 

OPT OPTOMETRIA

Parámetros de Aprobación


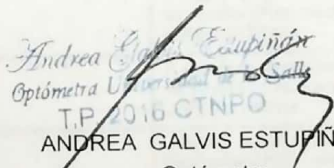
	Resultados Obtenidos	Grupo 1	Grupo 2
01-Agudeza del Ojo Derecho Lejana	20/20	Mayor o Igual 20/30	Mayor o Igual 20/30-20/40,20/25-20/50,20/20-20/60
02-Agudeza del Ojo Izquierdo Lejana	20/20	Mayor o Igual 20/30	Mayor o Igual 20/30-20/40,20/25-20/50,20/20-20/60
03-Agudeza Binocular Lejana Dia	20/20	Mayor 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

Factura : 34681

Página 3 de 5

08-Periférica Vertical	70 grados	Mayor o igual a 70 grados	Igual a 70 grados por cada ojo
09-Phoria	LATERAL 4.5 VERTICAL 4.5	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
PSEUDOFAQUIA	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	22-abr-2019	Comentario	CANDIDATO PRESENTA AV DE LEJOS OD 20/20 OI 20/20 AO 20/20 CON CORRECCION OPTICA 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, REQUIERE USO DE LENTES PARA CONDUCIR DE ACUERDO AL ANEXO 1 DE LA RES. 217/2014 DEL MIN. DE TRANS.
------------------	-------------	------------	---

Restricciones	Huella Optómetra
01 01 DEBE CONDUCIR CON LENTES	  T.P. 2016 CTNPO ANDREA GALVIS ESTUPIÑÁN Optómetra RM: 2016

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)	438	Menor o igual a 720 MS	Menor o igual a 720 MS
TIEMPO MEDIO REACCION EN EL ACIERTO (TMRA)	433	Menor o igual a 720 MS	Menor o igual a 720 MS
NUMERO ERRORES	4	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)	749	Menor o igual a 1150 MS	Menor o igual a 1150 MS
TIEMPO MEDIO DE REACCION EN EL ACIERTO (TMRA)	743	Menor o igual a 1150 MS	Menor o igual a 1150 MS
NUMERO DE ERRORES	1	Menor o igual a 7 UND	Menor o igual a 7 UND

### REACCION AL FRENADO

	Resultados Obtenidos	Grupo 1	Grupo 2
TIEMPO PROMEDIO DE REACCION (TPR)	353	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)	1296	Menor o igual a 19930 MS	Menor o igual a 19930 MS
NUMERO DE ERRORES	2	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)	461	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	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
EVASIVA	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
EZQUIZOIDE	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
EZQUIZOTIPICO	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
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	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
OBSESIVO	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
PARANOIDE	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
SUEÑO	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

INFORME DE EVALUACION FISICA, MENTAL Y DE COORDINACION MOTRIZ NRO: 34441  
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 : 34681

Página 5 de 5



	Resultados Obtenidos	Grupo 1	Grupo 2
COEFICIENTE INTELECTUAL	95	>= 70	>= 70
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

Estado: APROBADO 22-abr-2019 Comentario  
CANDIDATO QUE AL MOMENTO DE LA VALORACION PRESENTA RASGOS  
OBSESIVOS E HISTRIONICOS QUE NO AFECTAN SU CAPACIDAD  
NORMAL PARA SOCIALIZAR, CON UN CI DENTRO DE LOS PARAMETROS  
NORMALES. SEGUN RESOLUCION 217/14.  
NO SE EVIDENCIO NINGUNA FALENCIA MOTRIZ.  
CANDIDATO APROBADO.

Restricciones NINGUNA	 PSICÓLOGA de la U. COCA DE COLOMBIA JEIMMY POVEDA SOTOMONTES Psicólogo RM: 142598	Huella Psicólogo 
--------------------------	---	----------------------

Helena Catalina Florez  
TP 164921  
Psicóloga  
Firma del Certificador

Firma Evaluado