



INFORME DE EVALUACION FISICA, MENTAL Y DE COORDINACION MOTRIZ NRO: 34573

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



ISO/IEC 17024:2012

13-CEP-019

Factura : 34819

Página 1 de 5

Información General del Candidato

| | | | | |
|-----------------------|-------------------------|-----------|----|--|
| Fecha Evaluación | 13-ene-2020 | Servicio | 2 | PÚBLICO |
| Fecha Emisión Informe | 13-ene-2020 | | | |
| Documento | 79983018 | Categoría | C1 | Automóviles, camperos, camionetas y microbuses de servicio público |
| Tipo de Documento | CC Cédula de Ciudadanía | | | |
| Nombres y Apellidos | EDGAR ANDRES LOPEZ RUIZ | | | |
| Teléfono | 0 | | | |
| Celular | 316 | | | |
| Dirección | CLL | | | |
| Fecha Nacimiento | 10-jul-1979 | | | |
| Trámite | 2 Refrendación | | | |
| Escolaridad | | | | |



HI



HD

FNG FONOAUDIOLOGIA

Parámetros de Aprobación

OI OD

| | Resultados Obtenidos | | | | Grupo 1 | Grupo 2 |
|--------------------|------------------------|--|--|--|--|--|
| FRECUENCIA 250 Hz | 15 dB 15 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 | 15 dB 15 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 15 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 | 15 dB 15 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 15 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 | 10 dB 15 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 | 10 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 |
| VALOR PTA | 16.67 dB 15.00 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 13-ene-2020 Comentario AUDICION NORMAL BILATERAL SEGUN LA RESOLUCION 217 DE 2014.
APTO SIN RESTRICCIÓN.

| | |
|---------------|---------|
| Restricciones | NINGUNA |
|---------------|---------|

Dra. Ximena Almanza A.
Fonoaudióloga
 JULIETH XIMENA ALMANZA AVILA
 U.P. 1302342
 RM: 1302342

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 |



INFORME DE EVALUACION FISICA, MENTAL Y DE COORDINACION MOTRIZ NRO: 34573

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 : 34819

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 | 130/80 | Segun criterio médico | Segun criterio médico |
| FRECUENCIA CARDIACA | 74 | Segun criterio médico | Segun criterio médico |
| FRECUENCIA RESPIRATORIA | 16 | Segun criterio médico | Segun criterio médico |
| PESO | 91 | Segun criterio médico | Segun criterio médico |
| TALLA | 178 | Segun criterio médico | Segun criterio médico |
| IMC | 28.72 | Segun criterio médico | Segun criterio médico |

| Estado: | Comentario | |
|--------------------------|------------|-----|
| Restricciones NINGUNA | | RM: |

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 |



INFORME DE EVALUACION FISICA, MENTAL Y DE COORDINACION MOTRIZ NRO: 34573

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 : 34819

Página 3 de 5

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 | 13-ene-2020 | 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 0.50 M 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 | NINGUNA | Andrea Galvis Estupiñan Optometria Universidad de la Salle T.P. 2016 CTNPO ANDREA GALVIS ESTUPIÑAN Optometra RM: 2016 | 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) | 573 | Menor o igual a 720 MS | Menor o igual a 720 MS |
| TIEMPO MEDIO REACCION EN EL ACIERTO (TMRA) | 573 | Menor o igual a 720 MS | Menor o igual a 720 MS |
| NUMERO ERRORES | 0 | Menor o igual a 9 UND | Menor o igual a 9 UND |



INFORME DE EVALUACION FISICA, MENTAL Y DE COORDINACION MOTRIZ NRO: 34573

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 : 34819

Página 4 de 5



ISO/IEC 17024:2012

13-CEP-019

REACCIONES MULTIPLES

| | Resultados Obtenidos | Grupo 1 | Grupo 2 |
|---|----------------------|-------------------------|-------------------------|
| TIEMPO MEDIO DE REACCION DE RESPUESTA (TMRR) | 900 | Menor o igual a 1150 MS | Menor o igual a 1150 MS |
| TIEMPO MEDIO DE REACCION EN EL ACIERTO (TMRA) | 900 | Menor o igual a 1150 MS | Menor o igual a 1150 MS |
| NUMERO DE ERRORES | 0 | 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) | 253 | 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) | 1216 | Menor o igual a 19930 MS | Menor o igual a 19930 MS |
| NUMERO DE ERRORES | 5 | 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) | 736 | 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 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 |
| 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 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 |
| 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 4 | 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 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 |
| 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 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 |



INFORME DE EVALUACION FISICA, MENTAL Y DE COORDINACION MOTRIZ NRO: 34573
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 : 34819

Página 5 de 5

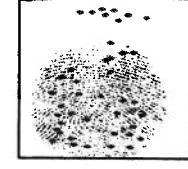
ISO/IEC 17024:2012

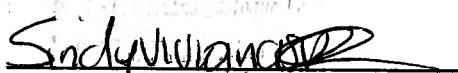
13-CEP-019

INTELIGENCIA

| | Resultados Obtenidos | Grupo 1 | Grupo 2 |
|-------------------------|----------------------|--|--|
| COEFICIENTE INTELECTUAL | 102 | >= 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 |

Estado: APROBADO 13-ene-2020 Comentario CANDIDATO QUE AL MOMENTO DE LA VALORACION PRESENTA RASGOS OBSESIOS 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 ROVEDA S. JEIMMY ROVEDA S. de la UNICA DE COLOMBIA RM: 142598 | Huella Psicólogo  |
|---------------------------------|---|---|



Firma del Certificador



Firma Evaluado

