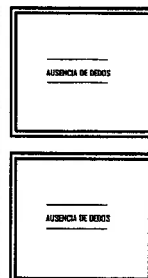
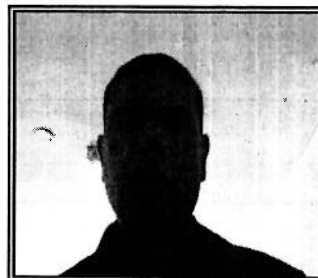




Información General del Candidato

Fecha Evaluación 13-ene-2020
Fecha Emisión Informe 13-ene-2020
Documento 79983018
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

Servicio 2 PUBLICO
Categoría C1 Automóviles, camperos, camionetas y microbuses de servicio público



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 RESTRICCION.
Restricciones NINGUNA	<p>Dra. Ximena Almanza A. Fonoaudióloga JULIETH XIMENA ALMANZA AVILA U. Fonoaudiólogo RM: 1302342</p>	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			

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

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
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 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 0.50M 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

NINGUNA

Andrea Galvis Estupiñán
Optómetra Universidad de la Salle
T.P. 2016 CTNRO
ANDREA GALVIS ESTUPIÑAN
Optómetra
RM: 2016

Huella Optométrica



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

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 FRENADO

	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
EZQUIZOTIPICO	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



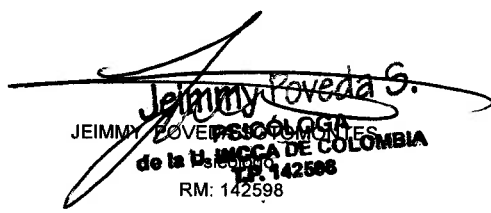
INTELIGENCIA

	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

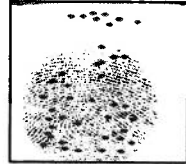
Estado: APROBADO 13-ene-2020

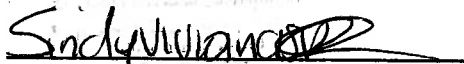
Comentario CANDIDATO QUE AL MOMENTO DE LA VALORACION PRESENTA RASGOS OBSESIVOS QUE NO AFECTAN SU CAPACIDAD NORMAL PARA SOCIALIZAR, CON UN CI DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES. SEGUN RESOLUCION 217/14.
NO SE EVIDENCIO NINGUNA FALENCIA MOTRIZ
CANDIDATO APROBADO.

Restricciones
NINGUNA


JEIMMY POVEDA S.
PSICOLOGA
de la U. NCCA DE COLOMBIA
RM: 142598

Huella Psicólogo




Firma del Certificador


Firma Evaluado

11-11-11