

No. 2019-002351

CENTRO DE RECONOCIMIENTO DE CONDUCTORES CERTIPASE SAS

Nit : 9006000253

Dirección : CLL 161 N° 18 A - 28 - BOGOTÁ

Teléfono : 7030385

Res. Habilitación Mintransporte : 0000986 - 17/04/2015

Registro de habilitación de salud : 110012777001



CERTIFICADO DE APTITUD FISICA, MENTAL Y DE COORDINACION MOTRIZ

CERTIFICADO No 00007031 RUNT No. 23975489

Fecha de Expedición : 16/03/2019 Fecha de Vencimiento : 12/09/2019

Nombre del Candidato : FREDY DANIEL CUBILLOS ZAMUDIO

Documento : CC 80085938

Dirección : CALLE 183 # 13 12

Teléfono : 3115710216

Gs/Rh : B+

Fecha de nacimiento : 08/07/1980

Ocupación : Otros

El suscrito certificador, basado en la evaluación medica realizada por los especialistas del centro de reconocimiento de conductores, institución prestadora de Servicios de Salud, autorizada por el Ministerio de Transporte para la evaluación y certificación de conductores bajo los parámetros de la Resolución 217 del 31 de Enero de 2014 y sus anexos, así como por el Organismo Nacional de Acreditación bajo la norma internacional ISO/IEC 17024:2012 para Colombia NTC-ISO/IEC 17024:2013.

CERTIFICA

Que el Candidato solicito ser evaluado de acuerdo con los parámetros exigidos por el Ministerio de Transporte en su resolución 217 del 31 de Enero de 2014 y sus anexos para obtener el Certificado Médico necesario para tramitar su licencia de conducción bajo las siguientes características:

TIPO DE TRAMITE:

Refrendación

CATEGORIA:

C3

SERVICIO:

PUBLICO

Que según lo establecido en la misma resolución, se le practicaron los exámenes :

- Evaluación de Capacidad Visual, con Resultado APTO
- Evaluación de Capacidad Auditiva, con Resultado APTO
- Evaluación de Capacidad Mental y de Coordinación Motriz, con resultado APTO
- Evaluación de Capacidad Fisica General, con Resultado APTO

Que como resultado de las pruebas practicadas y del examen medico se concluyo que es :

APTO

OBSERVACIONES

Huella Izquierda

Huella Derecha



16/03/2019

[Firma del Evaluado]
CC. 80085938

Firma del Evaluado

"Declaro bajo la gravedad de juramento, que he participado en todo el proceso de certificación de conductores y que la información suministrada a los facultativos durante todas las exploraciones y la entrevista de antecedentes referidos al historial médico o diagnostico clinico, corresponden estrictamente apegos a la verdad."

Declaro que he recibido a conformidad el Certificado expedido por el Centro de Reconocimiento de Conductores y que no presentaré declaraciones relativas a la certificación diferentes del alcance para el cual se otorgó la certificación.

Vigencia del Certificado : 180 Dias Calendario

Impreso por: Sisec © Exámen

Certificador
HELENA CATALINA FLOREZ RODRIGUEZ

No. Registro
1022388372

[Firma del Certificador]
Helena Catalina Florez
TP: 164921
Psicóloga



Firma y Huella del Certificador

CENTRO DE RECONOCIMIENTO DE CONDUCTORES CERTIPASE SAS

Nit : 9006000253

Dirección : CLL 161 N° 18 A - 28 - BOGOTÁ

Teléfono : 7030365

Res. Mintransporte : 0000986 - 17/04/2015

Reg. Habilitación : 110012777001

Huella Izquierda

Huella Derecha



16/03/2019

INFORME DE EVALUACION FISICA, MENTAL Y DE COORDINACION MOTRIZ

Examen No 00007031

RUNT No. 23975489

Fecha de Expedición : 16/03/2019

Fecha de Vencimiento : 12/09/2019

Nombre del Candidato : FREDY DANIEL CUBILLOS ZAMUDIO

Documento : CC 80085938

Dirección : CALLE 183 # 13 12

Teléfono : 6723337

Gs/Rh : B+

Evaluación de Capacidad Visual

	Parametro	Rango Aprobación	Resultados
Agudeza Visual	Lejano Ojo Derecho	$\geq 20/30.0$	25
	Lejano Ojo Izquierdo	$\geq 20/30.0$	25
	Lejano Ambos Ojos	$\geq 20/30.0$	25
	Cercana Ojo Derecho	$\geq 20/30.0$	20
	Cercana Ojo Izquierdo	$\geq 20/30.0$	20
	Cercana Ambos Ojos	$\geq 20/30.0$	20
Visión Nocturna	Binocular	$\geq 20/30.0$	25
	Campímetro Izquierda	≥ 70	120
	Campímetro Derecha	≥ 70	120
	Perimetría Izquierda	≥ 70	70
	Perimetría Derecha	≥ 70	70
	Lejana	< 40 s de arco 80 %	85%
Campo Visual	Cercana	< 40 s de arco 80 %	85%
	Visión Mesópica	N/A	Normal
	Binocular	≥ 4	6
	Binocular	≤ 50 %	20%
	Binocular	≤ 5 s	4
	Binocular	≤ 3 Lineas AV	3
Visión en Profundidad	Horizontal Lejana	≥ 1.5 y ≤ 6.5	4.5
	Vertical Lejana	≥ 3.5 y ≤ 5.5	4.5
	Horizontal Cercana	≥ 2.5 y ≤ 7.5	4.5
	Vertical Cercana	≥ 3.5 y ≤ 5.5	4.5
	Afaquias y Pseudoafaquias	N/A	NO
	Motilidad Palpebral	N/A	Normal
Sentido Luminoso	Anatomía y Motilidad Ocular	N/A	Normal
	Deterioro Progresivo	N/A	NO
	Cirugías Refractivas	N/A	NO
	Nistagmus	N/A	NO
	Estrabismos	N/A	NO
	Diplopías	N/A	NO
Discriminación de Colores	Otros Defectos	N/A	NO
Sensibilidad al Contraste			
Encandilamiento			
Recuperación Encandilamiento			
Phorias			
Otras Valoraciones			

OPTOMETRIA

HUELLA

ANDREA GALVIS ESTUPIÑAN
No. Registro: 52277052

HUELLA

FONOAUDIOLOGIA

MARIA FERNANDA SARMIENTO
No. Registro: 52419222

Observaciones :

El candidato cumple con los requisitos exigidos en el anexo I de la resolución 217 del 2014. *Para otras valoraciones no se dan parámetros de aprobación numéricos.

Evaluación de Capacidad Auditiva

	250 Hz	500 Hz	1000 Hz	2000 Hz	4000 Hz	6000 Hz	8000 Hz	PTA	HFA
Oído Derecho (db)	20	20	20	20	40	40	50	20,00	43,33
Oído Izquierdo (db)	20	20	20	20	40	40	40	20,00	40,00

 ≤ 20 db - Normal ≥ 25 db y ≤ 40 db - Hipoacusia Leve ≥ 45 db y ≤ 60 db - Hipoacusia Moderada ≥ 65 y ≤ 80 db - Hipoacusia Severa

Observaciones :

El candidato cumple con los requisitos exigidos en el anexo I de la resolución 217 del 2014.

Evaluación Médica

Presión Arterial:	120/70 mmhg	Frecuencia Cardíaca	63 lat/min
Frecuencia Respiratoria	18 Resp/Min	Peso	82 Kgs. Talla 177 Cms

Sistema	Resultado	Sistema	Resultado
Sistema Locomotor	Aprobado	Sistema Respiratorio	Aprobado
Sistema Cardiovascular	Aprobado	Enfermedades Metabólicas y Endocrinas	Aprobado
Trastornos Hematológicos	Aprobado	Sistema Nervioso y Muscular	Aprobado
Sistema Renal	Aprobado		

Observaciones:

Examen Físico y neurológico dentro de parámetros normales al momento del examen El candidato cumple con los requisitos exigidos en el anexo I de la resolución 217 del 2014.

Evaluación de Capacidad Mental y de Coordinación Motriz

	Parametro	Rango Aprobación	Resultados
Atención Concentrada y Resistencia a la Monotonía	Tiempo Medio de Reacción de Respuesta	<= 0.69 s	0,5
	Tiempo Medio de Reacción en el Acierto	<= 0.69 s	0,51
	Número de Errores	<= 5 Errores	1
Reacciones Múltiples	Tiempo Medio de Reacción de Respuesta	<= 1.14 s	0,52
	Tiempo Medio de Reacción en el Acierto	<= 1.14 s	0,78
	Número de Errores	<= 7 Errores	0
Coordinación Bimanual	Tiempo Total de Error	<= 4.83 s	0,18
	Porcentaje de error sobre el recorrido	<= 2 %	0,18
	Número de Errores	<= 15 Errores	1
Reacción al Frenado	Tiempo Promedio de Reacción	<= 0.69 s	0,56
	Tiempo Medio de Desviación (Vel. 1)	<= 0.83 s	0,63
	Tiempo Medio de Desviación (Vel. 2)	<= 0.83 s	0,49

Observaciones:

El candidato cumple con los requisitos exigidos en el anexo I de la resolución 217 del 2014.

Personalidad, Sustancias e Inteligencia

Esquizofrenia y otros trastornos psicóticos
Trastornos del estado de ánimo
Trastornos Disosativos
Trastornos del sueño
Trastornos del control de impulsos
Trastornos de personalidad
Abuso y dependencia del alcohol
Abuso y dependencia de sustancias psicoactivas
Inteligencia
Inteligencia Práctica
Inteligencia Analítica
Coficiente Intelectual

Puntuación directa	Máxima puntuación
1	7
2	7
1	7
0	7
3	7
3	14
1	5
2	5
12	12
7	7
5	5
124	

Otras Causas NO especificadas:

Observaciones:

El candidato cumple con los requisitos exigidos en el anexo I de la resolución 217 del 2014.

Firma del Evaluado

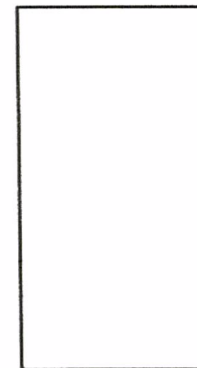
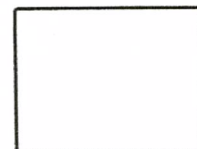
[Firma]
00005.938

Firma del Certificador

[Firma]
Helena Catalina Florez
TP: 16492
Psicóloga



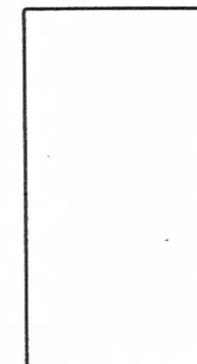
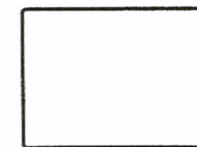
MEDICINA:



HUELLA

BLANCA AURORA GOMEZ PEDRAZA
No. Registro: 39742770

PSICOLOGIA



HUELLA

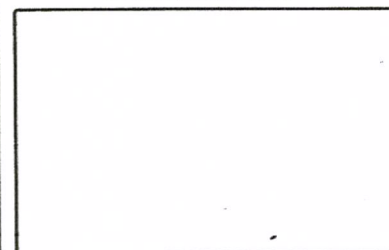
JEIMMY POVEDA SOTOMONTES
No. Registro: 1032442716

CERTIFICADOR:

El suscrito certificador declara que como resultado de las pruebas practicadas y del examen médico se concluyo que es:

APTO

Observaciones:



HELENA CATALINA FLOREZ RODRIGUEZ

No. Registro: 1022388372