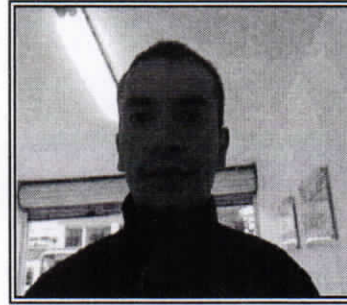


## Información General del Candidato

Fecha Evaluación 05-mar-2019  
Fecha Emisión Informe 05-mar-2019  
Documento 1049612184  
Tipo de Documento CC Cédula de Ciudadanía  
Nombres y Apellidos JOSE JAVIER TORRES ROMERO  
Teléfono 0  
Celular 3204222408  
Dirección CARRERA 10 N 10 20  
Fecha Nacimiento 23-jun-1988  
Trámite 2 Refrendación  
Escolaridad



HI



HD

Servicio 2 PUBLICO  
Categoría C3 Vehículos articulados servicio Público

## FNG FONOAUDIOLOGIA

## Parámetros de Aprobación

	OI	OD		
	Resultados Obtenidos		Grupo 1	Grupo 2
FRECUENCIA 250 Hz	20	dB	20	dB
FRECUENCIA 500 Hz	20	dB	20	dB
FRECUENCIA 1000 Hz	20	dB	20	dB
FRECUENCIA 2000 Hz	20	dB	20	dB
FRECUENCIA 4000 Hz	20	dB	20	dB
FRECUENCIA 6000 Hz	20	dB	20	dB
FRECUENCIA 8000 Hz	20	dB	20	dB
PTA	20.00	dB	20.00	dB

Estado: APROBADO 05-mar-2019 Comentario AUDICION NORMAL BILATERAL SEGUN LA RESOLUCION 217 DE 2014. APTO SIN RESTRICCION

Restricciones  
NINGUNA

Maria Fernanda Sarmiento C.  
FONOAUDIOLOGA  
52519222  
MARIA FERNANDA SARMIENTO CUERVO  
Fonoaudiólogo  
RM: 0400795

Huella Fonoaudiólogo

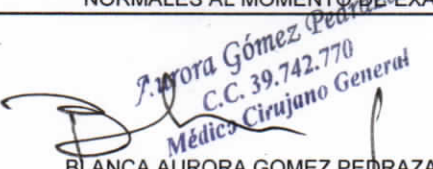



## MDC MEDICINA

## 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

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	77	Segun criterio médico	Segun criterio médico
FRECUENCIA RESPIRATORIA	20	Segun criterio médico	Segun criterio médico
PESO	55	Segun criterio médico	Segun criterio médico
TALLA	162	Segun criterio médico	Segun criterio médico
IMC	20.96	Segun criterio médico	Segun criterio médico

Estado: APROBADO 05-mar-2019		Comentario EXAMEN FISICO Y NEUROLOGICO DENTRO DE PARAMETROS NORMALES AL MOMENTO DE EXAMEN EL CANDIDATO CUMPLE	
Restricciones NINGUNA	 <b>BLANCA AURORA GOMEZ PEDRAZA</b> Médico RM: 39742770		Huellas 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



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

E o: APROBADO 05-mar-2019		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 DEL MIN. DE TRANS.
Restricciones	NINGUNA	 ANDREA GALVIS ESTUPIÑÁN Optómetra RM: 2016	Huella Optómetra 

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)	360	Menor o igual a 720 MS	Menor o igual a 720 MS
TIEMPO MEDIO REACCION EN EL ACIERTO (TMRA)	362	Menor o igual a 720 MS	Menor o igual a 720 MS
NUMERO ERRORES	1	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)	694	Menor o igual a 1150 MS	Menor o igual a 1150 MS
TIEMPO MEDIO DE REACCION EN EL ACIERTO (TMRA)	721	Menor o igual a 1150 MS	Menor o igual a 1150 MS
NUMERO DE ERRORES	2	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)	199	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)	1135	Menor o igual a 19930 MS	Menor o igual a 19930 MS
NUMERO DE ERRORES	9	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)	567.33	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
ASOCIAL	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	2	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	2	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	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
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	2	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	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



## INTELIGENCIA

	Resultados Obtenidos	Grupo 1	Grupo 2
COEFICIENTE INTELECTUAL	89	>= 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

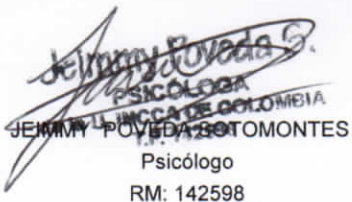
05-mar-2019

Comentario

AL MOMENTO DE LA PRUEBA NO SE IDENTIFICAN ALTERACIONES PSICOLOGICAS O DE PERSONALIDAD QUE AFECTEN LA CAPACIDAD NORMAL, SU COEFICIENTE SON NORMALES SEGÚN RESOLUCION 217/14.  
NO SE EVIDENCIO NINGUNA FALENCIA MOTRIZ.  
CANDIDATO APROBADO.

Restricciones

NUNCA

  
PSICOLOGA  
JEMMY POVEDA BOTOMONTES  
Psicólogo  
RM: 142598

Huella Psicólogo



Helena Catalina Florez

TP: 164921

Psicóloga

Firma del Certificador

1049612184

Firma Evaluado