

R5

ISO/IEC 17024:2012
09-CEP-007

CERTIFICADO DE APTITUD FÍSICA MENTAL Y DE COORDINACIÓN MOTRIZ
Según lo establecido por la Resolución 000217 de 2014, expedida por el Ministerio de Transporte
ORGANISMO CERTIFICADOR: CENTRO DE RECONOCIMIENTO DE CONDUCTORES
ATENTO IPS NIT: 900096095 - 6
CENTRO DE EVALUACIÓN: CENTRO DE RECONOCIMIENTO DE CONDUCTORES
ATENTO IPS

Dirección:	TV 60 # 124 - 20 LC 6 Y 9 , Bogotá, D.C., Bogotá
Teléfono:	4673655
Habilitación Ministerio Transporte:	0000029
Sec. Salud - Registro Habilitación:	110011675401
Acreditación:	09CEP007

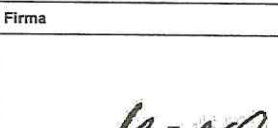
IDENTIFICACION DE LA PERSONA (USUARIO) CERTIFICADA

 06/11/2019 16:53:21			Nombres:	LUIS EDUARDO
			Apellidos:	TORRES MARTINEZ
			Tipo Identificación:	CC
			Nº Identificación:	19190044
			Grupo Sanguíneo y RH:	O +
			Fecha de Nacimiento:	1952/12/12
			Edad:	66
			Sexo:	M
			Estado Civil:	Divorciado(a)
			Nivel Educativo:	Técnico
			Ocupación:	CONDUCTORES DE CAMIONES Y VEHÍCULOS PESADOS
			EPS:	FAMISANAR LTDA EPS
			Regimen de Afiliación:	Contributivo
			Dirección:	CALLE 130 # 59A 30
			Teléfono:	3208435716
			Ciudad Residencia:	Bogotá, D.C.
			Numero de Factura:	88516
			Fecha de Impresión:	06/11/2019 17:48:00

Contacto caso de emergencia y/o acompañante:	CARMEN DE TORRES
Teléfono (Contacto caso de emergencia y/o acompañante):	3138438493
Fecha inicio vigencia:	06/11/2019 17:45:41
Fecha vencimiento:	04/05/2020 17:45:41
Nº de Reconocimiento:	8143
Nº de Reconocimiento:	

Trámite	Categoría	Grupo	Concepto	Nº Resultado	Nº certificado RUN
Refrendación	C2	Grupo 2	APTO	A-0058-000004759	248-1902

CERTIFICA QUE:
Teniendo en cuenta que el usuario identificado en este documento, solicita ser evaluado de su aptitud medica para conducir de conformidad a lo establecido en la Resolución 0217 de 2014 anexo I, Resolución 5228 del 2016 (Ministerio de Transporte) y la NTC ISO/IEC 17024 de 2012 - Por lo que certificamos los resultados obtenidos así:

Candidato apto con restricción (gafas y/o lentes de contacto), cumple con los criterios de aprobación según la resolución 0217 de 2014, anexo I, numerales 1.1 al 1.7.	Nombre	R.M:	Huella	Firma
	ANA NEIRA MOLINA	3310	 18/07/2018_18:14:47	
Concepto de Fonoaudiología	Nombre	R.M:	Huella	Firma
Candidato apto, cumple con los criterios de aprobación según la resolución 0217 de 2014, anexo I, numeral 2.1.	ROSALBA CARDENAS PESCA	1302331	 18/07/2018_15:31:48	
Concepto de Psicología	Nombre	R.M:	Huella	Firma
Candidato apto, cumple con los criterios de aprobación según la resolución 0217 de 2014, anexo I, numerales del 10 al 13.	SANDRA GOMEZ AMAYA	131037	 22/12/2018_12:52:39	
Concepto de Medicina General	Nombre	R.M:	Huella	Firma
Candidato apto, cumple con los criterios de aprobación según la resolución 0217 de 2014, anexo I.	MARIA LUISA ALMEIDA OCAÑA	52 2529	 17/07/2018_17:06:57	
Concepto Final				Trámite - Categoría
Cumple con los criterios de aprobación de la resolución 0217 de 2014 anexo I				Refrendación C2
(Código) Restricciones - Observación				
(1) Conducir con lentes				
Observaciones / Vigencia				
Apto debe conducir con lentes				
Limitaciones físicas progresivas				Fecha Vigencia
  17/07/2018_18:22:27 Huella Profesional Firma Usuario Certificado Declaro bajo la gravedad de juramento que la información suministrada a los facultativos durante todas las exploraciones y la entrevista de antecedentes referidos al historial médico o diagnóstico clínico, corresponden estrictamente apego a la verdad				
Firma Profesional Certificador JUAN MASIP ZAWADY RM: 105469 Declaro bajo la gravedad de juramento que el dictamen se ajusta a la realidad medica del usuario.				
Vigencia del Certificado: este certificado tiene vigencia de seis(6) meses según lo establecido en la resolución 1298 de 2018 del Ministerio de Transporte				

Hallazgos				
Conjuntivitis atópica	OD	OI	No	No
Pterigio	OD	OI	No	No
Pinguecula	OD	OI	No	No
Edema e hiperemia focalizada	OD	OI	No	No
Xerofalmia	OD	OI	No	No
Edema	OD	OI	No	No
Quemosis	OD	OI	No	No
Folículos	OD	OI	No	No
Otro OI	OD	OI	No	No
Otro OD	OD	OI	No	No

Músculos extrínsecos				
Hallazgos	OD	OI	No	No
Normal	OD	OI	SI	SI
Estrabismo Convergente	OD	OI	No	No
Estrabismo divergente	OD	OI	No	No
Otras alteraciones de la motilidad OI	OD	OI	No	No
Otras alteraciones de la motilidad OD	OD	OI	No	No

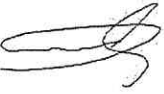
Cristalino				
Hallazgos	OD	OI	No	No
Cataratas	OD	OI	No	No
Ataquia	OD	OI	No	No
Seudofaquia	OD	OI	No	No

Córnea				
Hallazgos	OD	OI	No	No
Córnea sin transparencia	OD	OI	No	No
Opacidad Corneal	OD	OI	No	No
Degeneración Corneal	OD	OI	No	No
Otro OI	OD	OI	No	No
Otro OD	OD	OI	No	No

Retina				
Hallazgos	OD	OI	No	No
Retinitis pigmentaria y degeneraciones tapetoretinarias	OD	OI	No	No
Lesiones degenerativas potencialmente peligrosas	OD	OI	No	No
Lesiones degenerativas no peligrosas y sin carácter evolutivo	OD	OI	No	No
Lesiones degenerativas, tratadas o no con fotocoagulación	OD	OI	No	No
Antecedentes de desprendimiento de retina con antigüedad inferior a seis meses	OD	OI	No	No
Antecedentes de desprendimiento de retina con antigüedad superior a seis meses	OD	OI	No	No
Otro OI	OD	OI	No	No
Otro OD	OD	OI	No	No

Órbita				
Hallazgos	OD	OI	No	No
Exoftalmos	OD	OI	No	No
Otro OI	OD	OI	No	No
Otro OD	OD	OI	No	No

Afeciones Traumáticas				
Hallazgos	OD	OI	No	No
Exoftalmos	OD	OI	No	No
Otro OI	OD	OI	No	No
Otro OD	OD	OI	No	No

SANDRA GOMEZ AMAYA	131037		
22/12/2018 12:52:38			

OPTOMETRIA

Localización	Resultados	Rango de Aprobación
Agudeza Visual Lejana	Binocular	20/25
Agudeza Visual Lejana	OI	20/25
Agudeza Visual Lejana	OD	20/25
Agudeza Visual Cercana	Binocular	Mayor Igual a (>=) 0.67
Agudeza Visual Cercana	OI	Mayor Igual a (>=) 0.67
Agudeza Visual Cercana	OD	Mayor Igual a (>=) 0.67
Agudeza Visual Cercana	Binocular	Mayor Igual a (>=) 0.67
Agudeza Visual Cercana	OI	Mayor Igual a (>=) 0.67
Agudeza Visual Cercana	OD	Mayor Igual a (>=) 0.67
Camplimetría Vertical	Binocular	Mayor Igual a (>=) 70
Camplimetría Horizontal	Binocular	Mayor Igual a (>=) 120
Discriminación de colores	Binocular	Normal
Sensibilidad al contraste	Binocular	Normal
Visión mesópica (Nocturna)	Binocular	Normal
Recuperación del Encandilamiento (AV)	Binocular	20/20
Encandilamiento	Binocular	Menor Igual a (<) 5 segundos
Phorias Lejanas	Lejanas	Si
Phorias Cercanas	Cercanas	Si
Diplopia	Binocular	No
Visión de profundidad (Estereoaquidez)	Binocular	No
Grupo 1	Binocular	Anormal
Grupo 2	Binocular	Normal
Rangos permitidos Agudeza visual Lejana OD y OI: (20/30 - 20/40), (20/25 - 20/50), (20/20 - 20/60)		
Rangos permitidos Agudeza visual Cercana OD y OI: (20/40 - 20/50), (20/30 - 20/60), (20/20 - 20/70)		
OFTALMOSCOPIA		
Valoración externa		
Estructura Párpados		

Hallazgos	OD	OI	Hallazgos	OD	OI
Piosis	No	No	Chalazion	No	No
Ectropion	No	No	Xantelasmas	No	No
Entropion	No	No	Lagofalmo	No	No
Epfora	No	No	Blefaritis	No	No
Triquiasis	No	No	Epicanto	No	No
Distríquiasis	No	No	Inflamación del conducto lagrimal	No	No
Madarosis	No	No	Antecedentes de trauma	No	No
Orzuelo	No	No			
Otro OI					
Otro OD					

Estructura Conjuntivas

Habilitación ministerio de transporte:

INFORME DE EVALUACIÓN No 58 - 19190044



INFORME DE EVALUACIÓN DE APTITUD FÍSICA, MENTAL Y COORDINACIÓN MOTRIZ PARA CONDUCIR

Según lo establecido por la Resolución 000217 de 2014, expedida por el Ministerio de Transporte

ORGANISMO CERTIFICADOR: CENTRO DE RECONOCIMIENTO DE CONDUCTORES ATENTO IPS NIT: 900096095 - 6

CENTRO DE EVALUACIÓN: CENTRO DE RECONOCIMIENTO DE CONDUCTORES ATENTO IPS

Dirección:	TV 60 # 124 - 20 LC 6 Y 9 , Bogotá, D.C., Bogotá
Teléfono:	4673655
Habilitación ministerio de transporte:	0000029
Sec. Salud - Registro Habilitación:	110011675401
Acreditación:	09CEP007

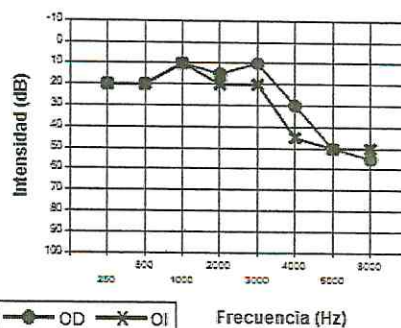
IDENTIFICACION DE LA PERSONA (USUARIO) CERTIFICADA

 06/11/2019 16:53:21						Nombres:	LUIS EDUARDO
						Apellidos:	TORRES MARTINEZ
						Tipo Identificación:	CC
						Nº Identificación:	19190044
						Grupo Sanguineo y RH:	O +
						Fecha de Nacimiento:	1952/12/12
						Edad:	66
						Sexo:	M
						Estado Civil:	Divorciado(a)
						Nivel Educativo:	Técnico
						Ocupación:	CONDUCTORES DE CAMIONES Y VEHÍCULOS PESADOS
						EPS:	FAMISANAR LTDA EPS
						Regimen de Afiliación:	Contributivo
						Teléfono:	3208435716
						Dirección:	CALLE 130 # 59A 30
						Ciudad Residencia:	Bogotá, D.C.
Contacto caso de emergencia y/o acompañante:						CARMEN DE TORRES	
Teléfono (Contacto caso de emergencia y/o acompañante):						3138438493	
Fecha de Evaluación:						06/11/2019 16:53:21	
Fecha de Certificación:						06/11/2019 17:45:41	
Numero de Factura:						88516	
Fecha de Impresión :						06/11/2019 17:48:18	
Nº de Reconocimiento:						8143	
Trámite	Categoría	Grupo	Concepto	Nº Resultado	Nº certificado RUNT		
Refrendación	C2	Grupo 2	APTO	A-0058-000004759	24811902		

FONOAUDIOLOGIA

Frecuencia	Localización	Resultado	Rango de Aprobación
Frecuencia de 250 Hz	OD	20	Menor igual a (<=) 20
Frecuencia de 500 Hz	OD	20	Menor igual a (<=) 20
Frecuencia de 1000 Hz	OD	10	Menor igual a (<=) 20
Frecuencia de 2000 Hz	OD	15	Menor igual a (<=) 20
Frecuencia de 3000 Hz	OD	10	Menor igual a (<=) 20
Frecuencia de 4000 Hz	OD	30	Menor igual a (<=) 20
Frecuencia de 6000 Hz	OD	50	Menor igual a (<=) 20
Frecuencia de 8000 Hz	OD	55	Menor igual a (<=) 20
db PTA (Media 3 Frec)	OD	15	Menor igual a (<=) 20
Promedio Agudos	OD	45	Menor igual a (<=) 20
Frecuencia de 250 Hz	OI	20	Menor igual a (<=) 20
Frecuencia de 500 Hz	OI	20	Menor igual a (<=) 20
Frecuencia de 1000 Hz	OI	10	Menor igual a (<=) 20
Frecuencia de 2000 Hz	OI	20	Menor igual a (<=) 20
Frecuencia de 3000 Hz	OI	20	Menor igual a (<=) 20
Frecuencia de 4000 Hz	OI	45	Menor igual a (<=) 20
Frecuencia de 6000 Hz	OI	50	Menor igual a (<=) 20
Frecuencia de 8000 Hz	OI	50	Menor igual a (<=) 20
db PTA (Media 3 Frec)	OI	17	Menor igual a (<=) 20
Promedio Agudos	OI	48	Menor igual a (<=) 20
Interpretación de Rangos de aprobación	Audiograma		

0-20dB Audición Normal
25-40dB Hipoacusia Leve
45-60dB Hipoacusia Moderada
65-80dB Hipoacusia Severa



Impresión Diagnóstica		Categoría
Concepto	Candidato apto, cumple con los criterios de aprobación según la resolución 0217 de 2014, anexo I, numeral 2.1.	C2
Observaciones	APTO SIN RESTRICCIÓN DESCENSO BILATERAL MODERADO EN FRECUENCIAS AGUDAS CON PTA NORMAL OTOSCOPIA NORMAL CONTROL AUDITIVO SEMESTRAL.	
Nombre Fonoaudiólogo	RM:	Firma
ROSALBA CARDENAS PESCA	1302331	
		Huella
		19/07/2018 15:31:48

PSICOLOGIA			
	Resultados	Niveles	Rangos de Aprobación
Atención concentrada			
Tiempo medio reacción respuesta	771.00	Bajo	Menor igual a (<=) 890
Número de Errores	1		Menor igual a (<=) 5
Reacción Múltiple			
Tiempo medio reacción respuesta	810.00	Medio	Menor igual a (<=) 1140
Número de Errores	0		Menor igual a (<=) 7
Anticipación de la velocidad			
Tiempo medio reacción respuesta	214.00	Medio	Menor igual a (<=) 830
Coordinación Bimanual			
Tiempo medio reacción respuesta	0.00	Medio	Menor igual a (<=) 4830
Número de Errores	0		Menor igual a (<=) 15
Reacción al frenado			
Tiempo medio reacción respuesta	511.00	Medio	Menor igual a (<=) 750
Coficiente Intelectual			
96			
Personalidad			
27			
Sustancias			
21			
Inteligencia Práctica			
Cumple			
Otros trastornos mentales que no se han incluido en apartados anteriores			
10 11 Otros trastornos mentales que no se han incluido en apartados anteriores No se determinan otros trastornos mentales			

Impresión Diagnóstica		Categoría
Concepto	Candidato apto, cumple con los criterios de aprobación según la resolución 0217 de 2014, anexo I, numerales del 10 al 13.	C2
Observaciones	cumple presenta ansiedad en las pruebas pero compensa con las demás. aprueba.	
Nombre Psicólogo	RM:	Firma
		Huella

Hallazgos	OI	OD	Hallazgos	OI	OD
Antecedentes de trauma cornea	No	No	Herida penetrante antigua con ojo estabilizado	No	No
Antecedentes de trauma vítreo	No	No	Herida penetrante antigua con ojo no estabilizado	No	No
Antecedentes de trauma en retina	No	No			
Otro OI					
Otro OD					
Deterioro progresivo de la capacidad visual					

Impresión Diagnóstica		Categoría
Concepto	Candidato apto con restricción (gafas y/o lentes de contacto), cumple con los criterios de aprobación según la resolución 0217 de 2014, anexo I, numerales 1.1 al 1.7.	C2
Observaciones	Apto con restricción OI. usa Rx permanentes niega antecedente svisuales, fondo de ojo sano	

Nombre Optometra	RM:	Firma	Huella
ANA NEIRA MOLINA	3310		 18/07/2018 18:14:47

MEDICINA GENERAL

Sistema Locomotor			
	Sí / No		Sí / No
Motilidad	No	Afecciones o anomalías progresivas	No
Peso (kg)	65	Talla - Estatura (m)	171
Frecuencia Respiratoria (RPM)	17	Frecuencia (PPM)	79
Tensión (BPS)	110/80	Índice de masa corporal	22,23

Sistema Cardiovascular			
	Sí / No		Sí / No
Insuficiencia Cardíaca	No	Trastornos del Ritmo	No
Prótesis Valvulares Cardíacas	No	Cardiopatía Isquémica	No
Hipertensión Arterial	No	Aneurismas de Grandes Vasos	No
Arteriopatías Periféricas	No	Marcapasos y desfibrilador automático implantable	No

Procesos Oncohematológicos			
	Sí / No		Sí / No
Proceso sometido a tratamiento quimioterapéutico	No	Policitemia vera	No
Finalización del último ciclo antes de tres meses	No	Finalización del último ciclo después de tres meses	No
Antecedentes de trastornos onco-hematológicos	No	Otro	No

Trastornos no oncohematológicos			
	Sí / No		Sí / No
Antecedentes de anemias, leucopenias y trombopenias	No	Antecedentes de trastornos de coagulación	No
Antecedentes de tratamiento anticoagulante	No	Antecedentes de trastornos no onco-hematológicos	No
Otro	No		

Sistema Renal			
	Sí / No		Sí / No
Nefropatía	No	Transplante renal	No

Sistema respiratorio			
	Sí / No		Sí / No
Disneas	No	Trastorno del sueño	No
Otras afecciones	No		

Enfermedades metabólicas y Endocrinas			
	Sí / No		Sí / No
Diabetes mellitus	No	Cuadros de hipoglucemia	No
Enfermedades tiroideas	No	Enfermedades paratiroides	No
Enfermedades adrenales	No		

Sí / No		Sí / No	
Enfermedades encefálicas, medulares y del sistema nervioso periférico	No	Epilepsias y crisis convulsivas de otras etiologías	No
Trastornos musculares	No	Accidente isquémico transitorio	No
Accidente isquémico recurrente	No	Alteraciones del equilibrio	No

Impresión Diagnóstica		Categoría
Concepto	Candidato apto, cumple con los criterios de aprobación según la resolución 0217 de 2014, anexo I.	C2
Observaciones	apto sin restricciones	

Nombre Médico	RM:	Firma	Huella
MARIA LUISA ALMEIDA OCAÑA	52 2529		 17/07/2018 17:08:57

CONCEPTO FINAL	
Concepto Final	Trámite - Categoría
Cumple con los criterios de aprobación de la resolución 0217 de 2014 anexo I	Refrendación C2
(Código) Restricciones - Observación	
(1) Conducir con lentes	
Observaciones / Vigencia	
Apto debe conducir con lentes	
Limitaciones físicas progresivas	Fecha Vigencia

Nombre Certificador	RM:	Firma	Huella
JUAN MASIP ZAWADY	105469		 17/07/2018 18:22:27

Fecha de vencimiento	04/05/2020 17:45:41
----------------------	---------------------