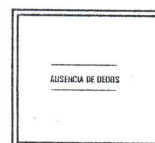
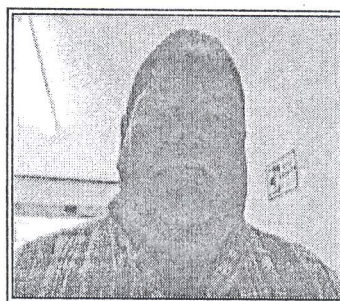


Información General del Candidato

Fecha Evaluación 21-oct-2019
Fecha Emisión Informe 21-oct-2019
Documento 2976743
Tipo de Documento CC Cédula de Ciudadanía
Nombres y Apellidos JOSE JUSTINO CHOCONTA ESPINOSA
Teléfono 0
Celular 3115812866
Dirección CAJICA
Fecha Nacimiento 11-sep-1962
Trámite 2 Refrendación
Escolaridad

Servicio 2 PUBLICO
Categoría C2 Camiones Rígidos, busetas y buses de servicio Público



HI



HD

FNG FONOAUDIOLOGIA

Parámetros de Aprobación

	OI		OD			
	Resultados Obtenidos				Grupo 1	Grupo 2
FRECUENCIA 250 Hz	10	dB	10	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	15	dB	10	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	25	dB	10	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	50	dB	35	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	35	dB	25	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	40	dB	45	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	18.33	dB	11.67	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 21-oct-2019 Comentario AUDICION NORMAL BILATERAL SEGUN LA RESOLUCION 217 DE 2014. APTO SIN RESTRICCION. SE RECOMIENDA CONTROL ANUAL POR DESCENSO EN FR AGUDAS BILATERAL

Restricciones

NINGUNA

Huella Fonoaudiologo


JAIR STEVEN TRUJILLO
Fonoaudiólogo
RM: 1033755735



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	130/80	Segun criterio médico	Segun criterio médico
FRECUENCIA CARDIACA	70	Segun criterio médico	Segun criterio médico
FRECUENCIA RESPIRATORIA	20	Segun criterio médico	Segun criterio médico
PESO	108	Segun criterio médico	Segun criterio médico
TALLA	165	Segun criterio médico	Segun criterio médico
IMC	39.67	Segun criterio médico	Segun criterio médico

Estado: APROBADO 21-oct-2019 Comentario EXAMEN FISICO Y NEUROLOGICO DENTRO DE PARAMETROS NORMALES AL MOMENTO DEL EXAMEN BAJO LOS CRITERIOS DE LA RESOLUCION 217 DEL 2014 MIN TRANSPORTE RECOMENDACIONES , DIETA , EJERCICIO		
Restricciones NINGUNA	 BLANCA AURORA GOMEZ PEDRAZA Médico RM: 39742770	Huella Médico 

OPT OPTOMETRIA

Parámetros de Aprobación

	Resultados Obtenidos	Grupo 1	Grupo 2
01-Agudeza del Ojo Derecho Lejana	20/40	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	20/25	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	20/25	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	20/25	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 4.5 VERTICAL 4.5	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	20%	Menor o Igual 40%	Menor o Igual 40%
12-Recuperacion al encandilamiento	4 Segundos	Menor o igual 5 segundos	Menor o igual 5 segundos
13-Agudeza del Ojo Derecho Cercana Dia	20/25	Menor o Igual 20/30	Menor o Igual 20/30
14-Agudeza del Ojo Izquierdo Cercana Dia	20/40	Menor o Igual 20/30	Menor o Igual 20/30
15-Agudeza Binocular Dia Cercana	20/25	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 21-oct-2019 Comentario: CANDIDATO PRESENTA AV DE LEJOS OD 20/40 OI 20/25 AO 20/25 Y AV DE CERCA OD 0.50 M OI 0.50 M AO 0.50M CON 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

Huella Optómetra

Andrés Galvis Estupiñán
Optómetra Universidad de la Salle
ANDRÉS GALVIS ESTUPIÑÁN
Optómetra
RM: 2016



PSC PSICOLOGIA

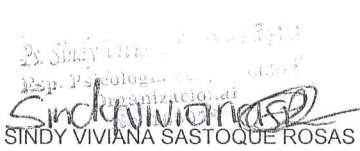
Parámetros de Aprobación

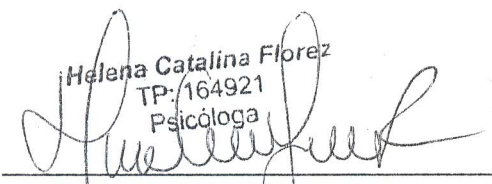
ATENCION CONCENTRADA Y RESISTENCIA VIGILANTE A LA MONOTONIA

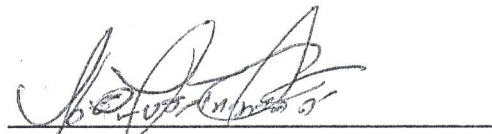
	Resultados Obtenidos	Grupo 1	Grupo 2
TIEMPO MEDIO REACCION DE RESPUESTA (TMRR)	362	Menor o igual a 720 MS	Menor o igual a 720 MS
TIEMPO MEDIO REACCION EN EL ACIERTO (TMRA)	364	Menor o igual a 720 MS	Menor o igual a 720 MS
NUMERO ERRORES	1	Menor o igual a 9 UND	Menor o igual a 9 UND

INTELIGENCIA

	Resultados Obtenidos	Grupo 1	Grupo 2
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
COEFICIENTE INTELECTUAL	73	>= 70	>= 70

Estado: APROBADO	21-oct-2019	Comentario	AL MOMENTO DE LA PRUEBA NO SE IDENTIFICAN ALTERACIONES PSICOLÓGICAS 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 NINGUNA	 SINDY VIVIANA SASTOQUE ROSAS Psicólogo RM: 165078		Huella Psicólogo 


Helena Catalina Florez
 TP: 164921
 Psicóloga
 Firma del Certificador


 Firma Evaluado
 2976743