

Información General del Candidato

Fecha Evaluación 23-dic-2019
 Fecha Emisión Informe 23-dic-2019
 Documento 79665976
 Tipo de Documento CC Cédula de Ciudadanía
 Nombres y Apellidos HECTOR IGNACIO HOLGUIN PEREZ
 Teléfono 0
 Celular 3115913057
 Dirección TV 18 H BIS N 67 D 95
 Fecha Nacimiento 18-oct-1972
 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	15	dB	15	dB	PTA <=20dB Audicion Normal25-40dB H. Leve,45-60db H. Moderada,65-80dB H. Severa	PTA <=20dB Audicion Normal25-40dB H. Leve,45-60db H. Moderada,65-80dB H. Severa
FRECUENCIA 500 Hz	15	dB	20	dB	PTA <=20dB Audicion Normal25-40dB H. Leve,45-60db H. Moderada,65-80dB H. Severa	PTA <=20dB Audicion Normal25-40dB H. Leve,45-60db H. Moderada,65-80dB H. Severa
FRECUENCIA 1000 Hz	20	dB	15	dB	PTA <=20dB Audicion Normal25-40dB H. Leve,45-60db H. Moderada,65-80dB H. Severa	PTA <=20dB Audicion Normal25-40dB H. Leve,45-60db H. Moderada,65-80dB H. Severa
FRECUENCIA 2000 Hz	15	dB	15	dB	PTA <=20dB Audicion Normal25-40dB H. Leve,45-60db H. Moderada,65-80dB H. Severa	PTA <=20dB Audicion Normal25-40dB H. Leve,45-60db H. Moderada,65-80dB H. Severa
FRECUENCIA 4000 Hz	45	dB	50	dB	PTA <=20dB Audicion Normal25-40dB H. Leve,45-60db H. Moderada,65-80dB H. Severa	PTA <=20dB Audicion Normal25-40dB H. Leve,45-60db H. Moderada,65-80dB H. Severa
FRECUENCIA 6000 Hz	40	dB	60	dB	PTA <=20dB Audicion Normal25-40dB H. Leve,45-60db H. Moderada,65-80dB H. Severa	PTA <=20dB Audicion Normal25-40dB H. Leve,45-60db H. Moderada,65-80dB H. Severa
FRECUENCIA 8000 Hz	25	dB	45	dB	PTA <=20dB Audicion Normal25-40dB H. Leve,45-60db H. Moderada,65-80dB H. Severa	PTA <=20dB Audicion Normal25-40dB H. Leve,45-60db H. Moderada,65-80dB H. Severa
VALOR PTA	16.67	dB	16.67	dB	PTA <=20dB Audicion Normal25-40dB H. Leve,45-60db H. Moderada,65-80dB H. Severa	PTA <=20dB Audicion Normal25-40dB H. Leve,45-60db H. Moderada,65-80dB H. Severa

Estado: APROBADO	23-dic-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	 JULIETH XIMENA ALMANZA AVILA Fonoaudiólogo RM: 1302842	
	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	110/60	Segun criterio médico	Segun criterio médico
FRECUENCIA CARDIACA	75	Segun criterio médico	Segun criterio médico
FRECUENCIA RESPIRATORIA	16	Segun criterio médico	Segun criterio médico
PESO	60	Segun criterio médico	Segun criterio médico
TALLA	156	Segun criterio médico	Segun criterio médico
IMC	24.65	Segun criterio médico	Segun criterio médico

Estado:	Comentario
Restricciones NINGUNA	<div> Dra. Maria Paula Roa M. Medico General E.C.M.C. C.C. 1020850475 RM:</div>

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: 34569
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: 34815

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 60%
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

23-dic-2019

Comentario

CANDIDATO PRESENTA AV DE LEJOS OD 20/20 OI 20/20 AO 20/20 SIN CORRECCION OPTICA Y AV DE CERCA OD 0.50 M OI 0.50 M AO 0.50 M CON CORRECCION OPTICA. LOS TEST DE ESTEREOPSIS, 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 Optométrica



Andrea Galvis Estupiñán
Optómetra Unificada de Colombia
TP 2016 CTNFO
ANDREA GALVIS ESTUPIÑAN
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)	404	Menor o igual a 720 MS	Menor o igual a 720 MS
TIEMPO MEDIO REACCION EN EL ACIERTO (TMRA)	400	Menor o igual a 720 MS	Menor o igual a 720 MS
NUMERO ERRORES	2	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)	777	Menor o igual a 1150 MS	Menor o igual a 1150 MS
TIEMPO MEDIO DE REACCION EN EL ACIERTO (TMRA)	777	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)	297	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)	367	Menor o igual a 19930 MS	Menor o igual a 19930 MS
NUMERO DE ERRORES	1	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)	328.5	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	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
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	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
PARANOIDE	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
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



INFORME DE EVALUACION FISICA, MENTAL Y DE COORDINACION MOTRIZ NRO: 34569
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

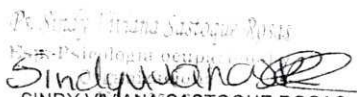



Factura : 34815

Página 5 de 5

INTELIGENCIA

	Resultados Obtenidos	Grupo 1	Grupo 2
COEFICIENTE INTELECTUAL	104	>= 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	23-dic-2019	Comentario	CANDIDATO QUE AL MOMENTO DE LA VALORACION PRESENTA RASGOS HISTRIONICOS 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	 SINDY VIVIANA SASTOQUE ROSAS Psicólogo RM: 165078		Huella Psicólogo 


Jeimmy Poveda S.
PSICÓLOGA
de la U. N. DE COLOMBIA
TE 142598
Firma del Certificador

Firma Evaluado