

### Información General del Candidato

Fecha Evaluación	07-sep-2019		
Fecha Emisión Informe	07-sep-2019		
Documento	80096448		
Tipo de Documento	CC Cédula de Ciudadanía		
Nombres y Apellidos	JOHN ALEXANDER GARCIA GOMEZ		
Teléfono	0		
Celular	313340173		
Dirección	CALLE 155 # 8 46		
Fecha Nacimiento	23-mar-1982		
Trámite	2 Refrendación	Servicio	2 PUBLICO
Escolaridad		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	5 dB	5 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	5 dB	0 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	0 dB	0 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	0 dB	0 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	10 dB	0 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	0 dB	0 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	10 dB	20 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	1.67 dB	0.00 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 07-sep-2019

Comentario AUDICION NORMAL BILATERAL SEGUN LA RESOLUCION 217 DE 2014.  
APTO SIN RESTRICCIÓN.

Restricciones  NINGUNA	 <b>JAIR STEVEN TRUJILLO</b> FONOAUDIOLOGO - TP. 01894 U. MANUELA BELTRAN <b>JAIR STEVEN TRUJILLO RIOS</b> Fonoaudiólogo RM: 1033755735	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



INFORME DE EVALUACION FISICA, MENTAL Y DE COORDINACION MOTRIZ NRO: 34511

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 : 34755

Página 2 de 5

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
PESO	68	Segun criterio médico	Segun criterio médico
TALLA	165	Segun criterio médico	Segun criterio médico
IMC	24.98	Segun criterio médico	Segun criterio médico

Estado: APROBADO	07-sep-2019	Comentario PACIENTE MASCULINO, SIN PATOLOGIAS DE BASE, EN EL MOMENTO DEL EXAMEN, EXAMEN FISICO CON SIGNOS VITALES DENTRO DE LOS RANGOS DE NORMALIDAD Y EXAMEN NEUROLOGICO SIN DEFICIT SENSITIVO O MOTOR APARENTE, FUERZA CONSERVADA, DENTRO DE LOS PARAMETROS DE NORMALIDAD. EL CANDIDATO CUMPLE CON LOS REQUISITOS EXIGIDOS EN EL ANEXO I DE LA RESOLUCIÓN 217 DEL 2014.
Restricciones NINGUNA	DRA. AZAED VILLARREAL MEDICO CLINICO AZAED VILLARREAL NAVARRO C.C. 1020797584 Medico RM: 1020797584	Huella 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
PSEUDOAFQUIA	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 07-sep-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. 217/2014 DEL MIN. DE TRANS.

Restricciones NINGUNA	 ANDREA GALVIS ESTUPÍÑAN Optometrista RM: 2016	Huella Optometra 
--------------------------	---	---

## 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)	426	Menor o igual a 720 MS	Menor o igual a 720 MS
TIEMPO MEDIO REACCION EN EL ACIERTO (TMRA)	423	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)	956	Menor o igual a 1150 MS	Menor o igual a 1150 MS

TIEMPO MEDIO DE REACCION EN EL ACIERTO (TMRA)	987	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 FRENO

	Resultados Obtenidos	Grupo 1	Grupo 2
TIEMPO PROMEDIO DE REACCION (TPR)	460	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)	2849	Menor o igual a 19930 MS	Menor o igual a 19930 MS
NUMERO DE ERRORES	12	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)	142.67	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 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
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 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
EZQUIZOIDE	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
EZQUIZOTIPICO	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
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 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
OBSESIVO	5 4	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	93	>= 70	>= 70



INFORME DE EVALUACION FISICA, MENTAL Y DE COORDINACION MOTRIZ NRO: 34511  
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 : 34755

Página 5 de 5

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 07-sep-2019 Comentario CANDIDATO QUE AL MOMENTO DE LA VALORACION PRESENTA RASGOS OBSESIOS E 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	<p>Ps. Sindy Viviana Sastoque Rosas Esp. Psicología clínica y organizacional  SINDY VIVIANA SASTOQUE ROSAS Psicólogo RM: 165078</p>	Huella Psicólogo 
------------------------------	---	----------------------

Helena Catalina Florez  
TP 164921  
Psicóloga

Firma del Certificador

Evaluado  
80096498

Firma Evaluado