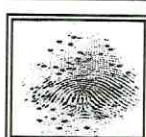


Información General del Candidato

Fecha Evaluación	02-dic-2019		
Fecha Emisión Informe	02-dic-2019		
Documento	80413186		
Tipo de Documento	CC Cédula de Ciudadanía		
Nombres y Apellidos	HERNANDO RODRIGUEZ MUÑOZ		
Teléfono	0		
Celular	3102672045		
Dirección	CLL 183 N 12-70		
Fecha Nacimiento	13-jun-1967		
Trámite	2 Refrendación	Servicio	2 PUBLICO
Escolaridad		Categoría	C2 Camiones Rígidos, busetas y buses de servicio Público



HI



HD

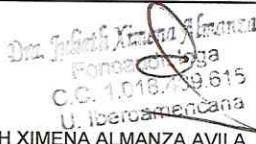
FNG FONOAUDIOLOGIA

Parámetros de Aprobación

OI OD

	Resultados Obtenidos			Grupo 1	Grupo 2
FRECUENCIA 250 Hz	20	dB	25	dB	PTA <=20dB Audicion Normal 25-40dB H. Leve,45-60db H. Moderada,65-80dB H. Severa
FRECUENCIA 500 Hz	25	dB	15	dB	PTA <=20dB Audicion Normal 25-40dB H. Leve,45-60db H. Moderada,65-80dB H. Severa
FRECUENCIA 1000 Hz	20	dB	15	dB	PTA <=20dB Audicion Normal 25-40dB H. Leve,45-60db H. Moderada,65-80dB H. Severa
FRECUENCIA 2000 Hz	15	dB	15	dB	PTA <=20dB Audicion Normal 25-40dB H. Leve,45-60db H. Moderada,65-80dB H. Severa
FRECUENCIA 4000 Hz	55	dB	40	dB	PTA <=20dB Audicion Normal 25-40dB H. Leve,45-60db H. Moderada,65-80dB H. Severa
FRECUENCIA 6000 Hz	70	dB	55	dB	PTA <=20dB Audicion Normal 25-40dB H. Leve,45-60db H. Moderada,65-80dB H. Severa
FRECUENCIA 8000 Hz	45	dB	50	dB	PTA <=20dB Audicion Normal 25-40dB H. Leve,45-60db H. Moderada,65-80dB H. Severa
VALOR PTA	20.00	dB	15.00	dB	PTA <=20dB Audicion Normal 25-40dB H. Leve,45-60db H. Moderada,65-80dB H. Severa

Estado: APROBADO 02-dic-2019 Comentario AUDICION NORMAL BILATERAL SEGUN LA RESOLUCION 217 DE 2014.
APTO SIN RESTRICCIÓN SE RECOMIENDA CONTROL ANUAL POR DESCENSO EN FR AGUDAS BILATERAL

Restricciones NINGUNA	<p style="text-align: center;">  JULIETH XIMENA ALMANZA AVILA Fonoaudiólogo RM: 1302342 </p>	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: 34560
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 : 34806

Página 2 de 5

ISO/IEC 17024:2012

13-CEP-019

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	120/80	Segun criterio médico	Segun criterio médico
FRECUENCIA CARDIACA	75	Segun criterio médico	Segun criterio médico
FRECUENCIA RESPIRATORIA	18	Segun criterio médico	Segun criterio médico
PESO	85	Segun criterio médico	Segun criterio médico
TALLA	175	Segun criterio médico	Segun criterio médico
IMC	27.76	Segun criterio médico	Segun criterio médico

Estado: APROBADO	02-dic-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 COLGANTE U. BOSQUE RM: 1020797584 AZAED VILLARREAL NAVARRO Médico 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



INFORME DE EVALUACION FISICA, MENTAL Y DE COORDINACION MOTRIZ NRO: 34560

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 : 34806

Página 3 de 5



ISO/IEC 17024:2012

13-CEP-019

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	02-dic-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 CON CORRECCIÓN ÓPTICA. LOS TEST DE ESTEREÓPSIS, FORIAS, COLOR, CAMPOS VISUALES, OFTALMOSCOPIA Y EXAMEN EXTERNO SON NORMALES.POR TANTO, REQUIERE USO DE LENTES PARA CONDUCIR DE ACUERDO AL ANEXO 1 DE LA RES. 217/2014 DEL MIN DE TRANS.
Restricciones	01 01 DEBE CONDUCIR CON LENTES	 Andrea Galvis Estupinan Optometrista Universitaria de la Salle T.P. 2016 CTNPO ANDREA GALVIS ESTUPIÑAN Optometrista RM: 2016	
PSC	PSICOLOGIA	Parámetros de Aprobación	
ATENCION CONCENTRADA Y RESISTENCIA VIGILANTE A LA MONOTONIA			

Huella Optometra



	Resultados Obtenidos	Grupo 1	Grupo 2
TIEMPO MEDIO REACCION DE RESPUESTA (TMRR)	526	Menor o igual a 720 MS	Menor o igual a 720 MS
TIEMPO MEDIO REACCION EN EL ACIERTO (TMRA)	526	Menor o igual a 720 MS	Menor o igual a 720 MS



INFORME DE EVALUACION FISICA, MENTAL Y DE COORDINACION MOTRIZ NRO: 34560
 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 : 34806

Página 4 de 5



NUMERO ERRORES	0	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)	844	Menor o igual a 1150 MS	Menor o igual a 1150 MS
TIEMPO MEDIO DE REACCION EN EL ACIERTO (TMRA)	844	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 FRENO

	Resultados Obtenidos	Grupo 1	Grupo 2
TIEMPO PROMEDIO DE REACCION (TPR)	391	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)	1662	Menor o igual a 19930 MS	Menor o igual a 19930 MS
NUMERO DE ERRORES	7	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)	553.83	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 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 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 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
EZQUIZOTICO	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 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
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 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



INFORME DE EVALUACION FISICA, MENTAL Y DE COORDINACION MOTRIZ NRO: 34560

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



ISO/IEC 17024:2012

13-CEP-019

Factura : 34806

Página 5 de 5

SUEÑO	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
-------	---	---	--	--

INTELIGENCIA

	Resultados Obtenidos	Grupo 1	Grupo 2
COEFICIENTE INTELECTUAL	91	>= 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 02-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 EVIDENCIÓ NINGUNA FALENCIA MOTRIZ. CANDIDATO APROBADO.

Restricciones NINGUNA	 JEIMMY POVEDA SOTOMONTES de la U. INCA DE COLOMBIA Psicólogo RM: 142598	Huella Psicólogo
--------------------------	--	----------------------

Ps. Sindy Viviana Sastogue Rosas
Es. Psicología ocupacional y
orientación laboral
No. 165078

Firma del Certificador

Firma Evaluado

