

CERTIFICAR NORTE
CERTIFICADO DE APTITUD FISICA MENTAL Y DE COORDINACION MOTRIZ
 NIT 900212996-2 INSCRIPCION IPS 80019-0101
 RES MINTRANSPORTE 0277-14
 C/DE LA 48-84-111 BARRANQUILLA ANTIQUO TEL 307-4188

ONAC

ONAC 1171424



Nº INFORME: 0001
 N.º CERTIFICADO: 0001
 TRUENO: 0001
 NOMBRE: JUAN CARLOS HERRANDEZ DOMÍNGUEZ
 DIRECCIÓN: C/DE LA 48-84-111 BARRANQUILLA ANTIQUO N.º 111-1
 TELÉFONO: 307-4188
 ESCOLARIDAD: Secundaria
 OCUPACIÓN: 0001
 CATEGORÍA: 0001
 TRAMITE: Referencia 0001
 N.º PLAN: 0001
 FECHA NAC: 15/09/1998
 GENERO: M

EVALUACION PSICOLOGICA

REACCION PSICOMOTRIZ	APROBADO	ESTRUCAD	APROBADO	Psicóloga)
REACCION MOTRIZ	APROBADO	INTELIGENCIA	APROBADO	
REACCION VISUAL	APROBADO	PERSONALIDAD	APROBADO	
REACCION AUDITIVA	APROBADO			

EVALUACION VISUAL

ACUTENCIA VISUAL	APROBADO	CAMPIMETRIA	APROBADO	Optometra
ACUTENCIA VISUAL	APROBADO	ENCUADRAMIENTO	APROBADO	
ACUTENCIA VISUAL	APROBADO	SHORAG	APROBADO	
ACUTENCIA VISUAL	APROBADO	DISCRIMINACION DE COLORES	APROBADO	
ACUTENCIA VISUAL	APROBADO	PROFUNDIDAD	APROBADO	
CAMPIMETRIA	APROBADO	SENSIBILIDAD O	APROBADO	
Visualización	APROBADO	Velocidad Ocular	APROBADO	
Visualización	APROBADO			
Visualización	APROBADO			
Visualización	APROBADO			

APTO

EVALUACION AUDITIVA

Capacidad auditiva: Normal
 Resultado Otorrinoscopia: Normal
 Para la valoración auditiva se toman en cuenta los rangos establecidos por el ministerio de transporte se evalúan frecuencias de 250Hz-800 y de 0-100 Db
 (20-25 DB AUDICION NORMAL), (25-40 DB H IPOACUSIA LEVE), (45-60 DB H IPOACUSIA MODERADA), (65-80 DB H IPOACUSIA SEVERA)
 VALORACION: Apto Audición Normal bilateral
 Recomendación:

Fonaudiólogo(a)

EVALUACION MEDICA

VALORACION: examen físico normal apto
 Recomendación: apto
 RESTRICCION: 00 JUSTIFICACION:

VALORACION CERTIFICADOR: APTO

Medico general

Bajo gravedad de juramento declaro que la información suministrada a los facultativos durante todas cada una de las exploraciones y entrevista de antecedentes referidos al historial médico o diagnóstico clínico corresponden.
 Autorizo a este pro a entregar mis resultados contenidos en el proceso de certificación, en caso de que la ley lo requiera, y por medio de mi firma acepto las políticas de uso del certificado establecidas por este pro.



HUELLA

[Signature]
 Firma Certificador

[Signature]
 Firma Evaluado



Indice izquierdo



Indice derecho

VIGENCIA Y CONDICIONES DEL CERTIFICADO el certificado de aptitud física mental y de coordinación motriz tendrá vigencia hasta 60 días después de la fecha de expedición según lo establecido en la res 217-2014 del mintransporte