



CENTRO DE DIAGNOSTICO PSICOMETRICO GUIAR SALUD
IPS

Acreditación ONAC No.13-CEP-048 del 17/08/2018



ISO/IEC 17024:2012
(NTC ISO/IEC 17024:2013)
13-CEP-048

CERTIFICADO
No. 2019-000740

CENTRO DE DIAGNOSTICO PSICOSENSOMETRICO GUIAR SALUD IPS

Nit : 8300982261
Dirección : CR 27 # 13- 39 - BOGOTÁ
Teléfono :2603016
Res. Habilitación Mintransporte :1188 - 09/05/2014
Registro de habilitación de salud :110012621301



CERTIFICADO DE APTITUD FISICA, MENTAL Y DE COORDINACION MOTRIZ

EXAMEN No 00001939 RUNT No. 23914688

Fecha de Expedición : 28/02/2019 Fecha de Vencimiento : 27/08/2019

Nombre del Candidato : EDUAR HERNANDO CAMARGO CRUZ Documento : CC 80124985
Dirección : CLL 54C 95A-11 Teléfono : 3197727623
Gs/Rh : O+ Fecha de nacimiento : 07/01/1982 Ocupación : Conductor/Transporte

El suscrito certificador, basado en la evaluación medica realizada por los especialistas del centro de reconocimiento de conductores, institución prestadora de Servicios de Salud, autorizada por el Ministerio de Transporte para la evaluación y certificación de conductores bajo los parámetros de la Resolución 217 del 31 de Enero de 2014 y sus anexos, así como por el Organismo Nacional de Acreditación bajo la norma internacional ISO/IEC 17024:2012 para Colombia NTC-ISO/IEC 17024:2013.

CERTIFICA

Que el Candidato solicito ser evaluado de acuerdo con los parámetros exigidos por el Ministerio de Transporte en su resolución 217 del 31 de Enero de 2014 y sus anexos para obtener el Certificado Médico necesario para tramitar su licencia de conducción bajo las siguientes características:

TIPO DE TRAMITE: **Refrendación** CATEGORIA: **C2** SERVICIO: **PUBLICO**

Que según lo establecido en la misma resolución, se le practicaron los exámenes :

- Evaluación de Capacidad Visual, con Resultado APTO
- Evaluación de Capacidad Auditiva, con Resultado APTO
- Evaluación de Capacidad Mental y de Coordinación Motriz, con resultado APTO
- Evaluación de Capacidad Fisica General, con Resultado APTO

Que como resultado de las pruebas practicadas y del examen medico se concluyo que es :

APTO

Huella Izquierda Huella Derecha



28/02/2019

Empty box for the signature of the evaluated person.

Firma del Evaluado

"Declaro bajo la gravedad de juramento, que he participado en todo el proceso de certificación de conductores y que la información suministrada a los facultativos durante todas las exploraciones y la entrevista de antecedentes referidos al historial médico o diagnostico clinico, corresponden estrictamente apego a la verdad."

Declaro que he recibido a conformidad el Certificado expedido por el Centro de Reconocimiento de Conductores y que no presentaré declaraciones relativas a la certificación diferentes del alcance para el cual se otorgó la certificación.

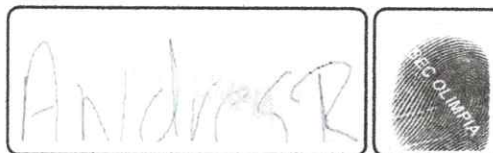
Vigencia del Certificado : 180 Dias Calendario

Impreso por: Sisec © Exámen

OBSERVACIONES
Apto sin restriccion segun resolucion 217 del 31 de enero 2014

Certificador
JUAN ANDRES POVEDA RODRIGUEZ

No. Registro
138675



Firma y Huella del Certificador

CENTRO DE DIAGNOSTICO PSICOSENSOMETRICO GUIAR SALUD IPS

Nit : 8300982261
Dirección : CR 27 # 13- 39 - BOGOTÁ
Teléfono : 2603016
Res. Mintransporte : 1188 - 09/05/2014
Reg. Habilitación : 110012621301



INFORME DE EVALUACION FISICA, MENTAL Y DE COORDINACION MOTRIZ

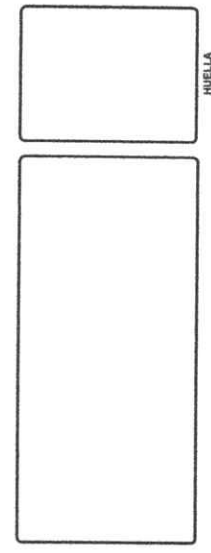
Examen No 00001939 RUNT No. 23914688
Fecha de Expedición : 28/02/2019 Fecha de Vencimiento : 27/08/2019

Nombre del Candidato : EDUAR HERNANDO CAMARGO CRUZ Documento : CC 80124985
Dirección : CLL 54C 95A-11 Teléfono : 0 Gs/Rh : O+

Evaluación de Capacidad Visual

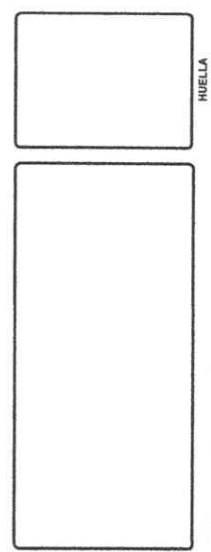
Parametro	Rango Aprobación	Resultados	
Agudeza Visual	Lejano Ojo Derecho	>= 20/30.0	20/20.0
	Lejano Ojo Izquierdo	>= 20/30.0	20/20.0
	Lejano Ambos Ojos	>= 20/30.0	20/20.0
	Cercana Ojo Derecho	>= 20/30.0	20/25.0
	Cercana Ojo Izquierdo	>= 20/30.0	20/25.0
	Cercana Ambos Ojos	>= 20/30.0	20/25.0
Visión Nocturna	Binocular	>= 20/30.0	20/20.0
	Campímetro Izquierda	>= 70	70
Campo Visual	Campímetro Derecha	>= 70	70
	Perimetría Izquierda	>= 70	85
	Perimetría Derecha	>= 70	85
Visión en Profundidad	Lejana	< 40 s de arco 80 %	75 Seg. de arco 60%
	Cercana	< 40 s de arco 80 %	207 Seg. de arco 30%
Sentido Luminoso	Visión Mesópica	N/A	Normal
Discriminación de Colores	Binocular	>= 4	4
Sensibilidad al Contraste	Binocular	<= 50 %	10
Encandilamiento	Binocular	<= 5 s	0
Recuperación Encandilamiento	Binocular	<= 3 Lineas AV	3
Phorias	Horizontal Lejana	>= 1.5 y <= 6.5	4.0
	Vertical Lejana	>= 3.5 y <= 5.5	4.0
	Horizontal Cercana	>= 2.5 y <= 7.5	4.5
	Vertical Cercana	>= 3.5 y <= 5.5	4.5
Otras Valoraciones	Afaquias y Pseudoafaquias	N/A	NO
	Motilidad Palpebral	N/A	Normal
	Anatomía y Motilidad Ocular	N/A	Normal
	Deterioro Progresivo	N/A	NO
	Cirugías Refractivas	N/A	NO
	Nistagmus	N/A	NO
	Estrabismos	N/A	NO
	Diplopias	N/A	NO
	Otros Defectos	N/A	NO

OPTOMETRIA



SHIRLEY MILENA SALCEDO PARRA
No. Registro: 1014241182

FONOAUDIOLOGIA



YULIANA IVETT MOSQUERA PEREZ
No. Registro: 11-01875

Observaciones

El candidato cumple con los requisitos exigidos en el anexo I de la resolución 217 del 31 de enero de 2014

Evaluación de Capacidad Auditiva

	250 Hz	500 Hz	1000 Hz	2000 Hz	4000 Hz	6000 Hz	8000 Hz	PTA	HFA
Oído Derecho (db)	15	10	5	10	15	15	10	8,33	13,33
Oído Izquierdo (db)	20	10	15	10	10	20	15	11,67	15,00

<=20 db - Normal >=25 db y <= 40 db - Hipoacusia Leve >=45 db y <= 60 db - Hipoacusia Moderada >=65 y <=80 db - Hipoacusia Severa

Observaciones

El candidato cumple con los requisitos exigidos en el anexo I de la resolución 217 del 31 de enero de 2014

INFORME DE EVALUACION FÍSICA, MENTAL Y DE COORDINACIÓN MOTRIZ

CERTIFICADO No. 2019-000740

Examen No. 00001939

RUNT No. 23914688

Pag. 2 de 2

Evaluación Médica

Presión Arterial: 120/80 mmhg Frecuencia Cardíaca: 68 lat/min
 Frecuencia Respiratoria: 16 Resp/Min Peso: 83 Kgs. Talla: 166 Cms

	Resultado		Resultado
Sistema Locomotor	Aprobado	Sistema Respiratorio	Aprobado
Sistema Cardiovascular	Aprobado	Enfermedades Metabólicas y Endocrinas	Aprobado
Trastornos Hematológicos	Aprobado	Sistema Nervioso y Muscular	Aprobado
Sistema Renal	Aprobado		

Observaciones: El candidato cumple con los requisitos exigidos en el anexo I de la resolución 217 del 31 de enero de 2014

Evaluación de Capacidad Mental y de Coordinación Motriz

	Parametro	Rango Aprobación	Resultados
Atención Concentrada y Resistencia a la Monotonía	Tiempo Medio de Reacción de Respuesta	<= 0.72 s	0,51
	Tiempo Medio de Reacción en el Acierto	<= 0.72 s	0,53
	Número de Errores	<= 9 Errores	2
Reacciones Múltiples	Tiempo Medio de Reacción de Respuesta	<= 1.15 s	0,51
	Tiempo Medio de Reacción en el Acierto	<= 1.15 s	0,82
	Número de Errores	<= 7 Errores	3
Coordinación Bimanual	Tiempo Total de Error	<= 19.93 s	0,78
	Porcentaje de error sobre el recorrido	<= 2 %	0,78
	Número de Errores	<= 15 Errores	2
Reacción al Frenado	Tiempo Promedio de Reacción	<= 0.73 s	0,48
Velocidad de Anticipación	Tiempo Medio de Desviación (Vel. 1)	<= 0.78 s	0,54
	Tiempo Medio de Desviación (Vel. 2)	<= 0.78 s	0,44

Observaciones: El candidato cumple con los requisitos exigidos en el anexo I de la resolución 217 del 31 de enero de 2014

Personalidad, Sustancias e Inteligencia

	Puntuación directa	Máxima puntuación
Esquizofrenia y otros trastornos psicóticos	0	7
Trastornos del estado de ánimo	2	7
Trastornos Disosativos	0	7
Trastornos del sueño	1	7
Trastornos del control de impulsos	1	7
Trastornos de personalidad	0	14
Abuso y dependencia del alcohol	0	5
Abuso y dependencia de sustancias psicoactivas	0	5
Inteligencia	11	12
Inteligencia Práctica	7	7
Inteligencia Analítica	4	5
Coeficiente Intelectual	115	

Otras Causas NO especificadas:

Observaciones: El candidato cumple con los requisitos exigidos en el anexo I de la resolución 217 del 31 de enero de 2014

Firma del Evaluado

Firma del Certificador

Andrés R



HUELLA
 MEDICINA:
 CRISTIAN CAMILO RODRIGUEZ
 No. Registro: 1022373298

HUELLA
 PSICOLOGIA:
 LEONIDAS SANCHEZ CARREÑO
 No. Registro: 182298

CERTIFICADOR:

El suscrito certificador declara que como resultado de las pruebas practicadas y del examen médico se concluyo que es:

APTO

Observaciones:

Apto sin restricción según resolución 217 del 31 de enero 2014

JUAN ANDRES POVEDA RODRIGUEZ

No. Registro: 138675