

**Información General del Candidato**

Fecha Evaluación 09-mar-2018  
 Fecha Emisión Informe 09-mar-2018  
 Documento 80164267  
 Tipo de Documento CC Cédula de Ciudadanía  
 Nombres y Apellidos CAMILO ANDRES ESCOBAR AVILA  
 Teléfono 0  
 Celular 3102124484  
 Dirección TRV 63 68 F 27 SUR APT 2  
 Fecha Nacimiento 31-jul-1981  
 Trámite 2 Refrendación  
 Escolaridad

Servicio 2 PUBLICO  
 Categoría C1 Automóviles, camperos, camionetas y microbuses de servicio publico



HI



HD

**FNG FONOAUDIOLOGIA**

**Parámetros de Aprobación**

	OI	OD	Grupo 1	Grupo 2
FRECUENCIA 250 Hz	20 dB	20 dB	<= 20 dB Normal 25-40dB Hipoacusia Leve 45-60 Hipoacusia Moderada 65-80 dB Hipoacusia Severa	<= 20 dB Normal 25-40dB Hipoacusia Leve 45-60 Hipoacusia Moderada 65-80 dB Hipoacusia Severa
FRECUENCIA 500 Hz	20 dB	20 dB	<= 20 dB Normal 25-40dB Hipoacusia Leve 45-60 Hipoacusia Moderada 65-80 dB Hipoacusia Severa	<= 20 dB Normal 25-40dB Hipoacusia Leve 45-60 Hipoacusia Moderada 65-80 dB Hipoacusia Severa
FRECUENCIA 1000 Hz	20 dB	20 dB	<= 20 dB Normal 25-40dB Hipoacusia Leve 45-60 Hipoacusia Moderada 65-80 dB Hipoacusia Severa	<= 20 dB Normal 25-40dB Hipoacusia Leve 45-60 Hipoacusia Moderada 65-80 dB Hipoacusia Severa
FRECUENCIA 2000 Hz	20 dB	20 dB	<= 20 dB Normal 25-40dB Hipoacusia Leve 45-60 Hipoacusia Moderada 65-80 dB Hipoacusia Severa	<= 20 dB Normal 25-40dB Hipoacusia Leve 45-60 Hipoacusia Moderada 65-80 dB Hipoacusia Severa
FRECUENCIA 4000 Hz	20 dB	20 dB	<= 20 dB Normal 25-40dB Hipoacusia Leve 45-60 Hipoacusia Moderada 65-80 dB Hipoacusia Severa	<= 20 dB Normal 25-40dB Hipoacusia Leve 45-60 Hipoacusia Moderada 65-80 dB Hipoacusia Severa
FRECUENCIA 6000 Hz	20 dB	20 dB	<= 20 dB Normal 25-40dB Hipoacusia Leve 45-60 Hipoacusia Moderada 65-80 dB Hipoacusia Severa	<= 20 dB Normal 25-40dB Hipoacusia Leve 45-60 Hipoacusia Moderada 65-80 dB Hipoacusia Severa
FRECUENCIA 8000 Hz	20 dB	20 dB	<= 20 dB Normal 25-40dB Hipoacusia Leve 45-60 Hipoacusia Moderada 65-80 dB Hipoacusia Severa	<= 20 dB Normal 25-40dB Hipoacusia Leve 45-60 Hipoacusia Moderada 65-80 dB Hipoacusia Severa
VALOR PTA	20.00 dB	20.00 dB	<= 20 dB Normal 25-40dB Hipoacusia Leve 45-60 Hipoacusia Moderada 65-80 dB Hipoacusia Severa	<= 20 dB Normal 25-40dB Hipoacusia Leve 45-60 Hipoacusia Moderada 65-80 dB Hipoacusia Severa

Estado: APROBADO	09-mar-2018	Comentario * APTO SIN RESTRICCION, AUDICION NORMAL BILATERAL
Restricciones NINGUNA	ALEXANDRA FANDINO ORTIZ Fonoaudiólogo RM: 16-03578	
	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
TENSION ARTERIAL	120/80	Segun criterio médico	Segun criterio médico
FRECUENCIA CARDIACA	82	Segun criterio médico	Segun criterio médico
FRECUENCIA RESPIRATORIA	18	Segun criterio médico	Segun criterio médico
PESO	73	Segun criterio médico	Segun criterio médico
TALLA	169	Segun criterio médico	Segun criterio médico
IMC	25.56	Segun criterio médico	Segun criterio médico

Estado: APROBADO	09-mar-2018	Comentario
<p>CANDIDATO DE 36 AÑOS,REFIERE UNICO ANTECEDENTE MEDICO RINOPLASTIA,NIEGA OTROS ANTECEDENTES MEDICOS Y COMO CONSTANCIA DE LO REFERIDO FIRMA HISTORIA CLINICA FISICA DEL CRC SEVILLANA,ASINTOMATICO REFIERE SENTRISE BIEN,CON EXAMEN FISICO,NEUROLOGICO Y MENTAL DENTRO DE PARAMETROS NORMALES,RECOMIENDO DIETA HIPOSODICA,HIPOGRASA,HIPOGLUCIDIDAD,ACTIVIDAD FISICA DIARIA 30 MINUTOS,RECOMIENDO VALORACION POR MEDICINA,NUTRICION,PROMOCION Y PREVENCION EN SU EPS,CANDIDATO REFIERE ESTAR DEACUERDO Y FIRMA HISTORIA CLINICA FISICA DEL CRC SEVILLANA,DOY A CONOCER RIESGOS CARDIOVASCULAR .EL CANDIDATO REFIERE ENTENDER,APARENTEMENTE SANO EN EL MOMENTO DE ESTA VALORACION APTO SIN RESTRICCION PARA CONDUCIR VIGENCIA EXAMEN SEIS MESES,EL CUESTIONARIO SE RESPONDE SEGUN LO REFERIDO POR EL CANDIDATO, EN EL MOMENTO CUMPLE LOS CRITERIOS SEGUN RES 217 DE 2014.</p>		
Restricciones		Huella Médico
NINGUNA		
<p>GIOVANNY MARTINEZ ENRIQUEZ Médico RM: 121495</p>		

OPT OPTOMETRIA

Parámetros de Aprobación

	Resultados Obtenidos	Grupo 1	Grupo 2
Agudeza Visual Cercana-Ojo Derecho	20/25	20/20 hasta 20/30	20/20 hasta 20/30
Agudeza Visual Cercana-Ojo Izquierdo	20/25	20/20 hasta 20/30	20/20 hasta 20/30
Agudeza Visual Lejana Nocturna-Binocular	20/20	20/20 hasta 20/30	20/20 hasta 20/30



Agudeza Visual Lejana Nocturna-Ojo Derecho	20/20	20/20 hasta 20/60	20/20 hasta 20/60
Agudeza Visual Lejana Nocturna-Ojo Izquierdo	20/20	20/20 hasta 20/60	20/20 hasta 20/60
Agudeza Visual Lejana-Binocular	20/20	20/20 hasta 20/30	20/20 hasta 20/30
Agudeza Visual Lejana-Ojo Derecho	20/20	20/20 hasta 20/60	20/20 hasta 20/60
Agudeza Visual Lejana-Ojo Izquierdo	20/20	20/20 hasta 20/60	20/20 hasta 20/60
Campimetría Horizontal Nocturna-Lejana	170°	170° hasta 120°	170° hasta 120°
Campimetría Vertical Nocturna-Lejana	70°	mayor o igual a 70°	mayor o igual a 70°
Contraste Nocturno-Lejana	<= 50%	<= 50%	<= 50%
Encandilamiento Nocturno-Lejana	1.88 Seg.	<= 5 seg	<= 5 seg
Estereopsis-Lejana	32" de arco	32 arco hasta 75 arco	32 arco hasta 75 arco
Phoria-Lejana	Normal	4 prisma hasta 6 prisma	4 prisma hasta 6 prisma
Visión Cromática-Lejana	Normal	debe ver los 6 círculos correctos	debe ver los 6 círculos correctos
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	09-mar-2018	Comentario APTO SIN RESTRICCIONES
Restricciones NINGUNA	NANCY MAJURY URREGO VELANDIA Optómetra RM: 20637850	
	Huella Optómetra 	

PSC PSICOLOGIA

Parámetros de Aprobación

ATENCIÓN CONCENTRADA Y RESISTENCIA VIGILANTE A LA MONOTONIA

	Resultados Obtenidos	Grupo 1	Grupo 2
--	----------------------	---------	---------



TIEMPO MEDIO REACCION DE RESPUESTA (TMRR)	638	880 MS	880 MS
TIEMPO MEDIO REACCION EN EL ACIERTO (TMRA)	637	1000 MS	1000 MS
NUMERO ERRORES	1	5 UND	5 UND

**REACCIONES MULTIPLES**

	Resultados Obtenidos	Grupo 1	Grupo 2
TIEMPO MEDIO DE REACCION DE RESPUESTA (TMRR)	1103	1430 MS	1430 MS
TIEMPO MEDIO DE REACCION EN EL ACIERTO (TMRA)	1103	1330 MS	1330 MS
NUMERO DE ERRORES	0	8 UND	8 UND

**REACCION AL FRENADO**

	Resultados Obtenidos	Grupo 1	Grupo 2
TIEMPO PROMEDIO DE REACCION (TPR)	363	600 MS	600 MS

**COORDINACION VISOMOTRIZ BI-MANUAL**

	Resultados Obtenidos	Grupo 1	Grupo 2
TIEMPO TOTAL DE ERROR (TTE)	1038	46000 MS	46000 MS
NUMERO DE ERRORES	4	14 UND	14 UND

**PERCEPCION DE LA VELOCIDAD**

	Resultados Obtenidos	Grupo 1	Grupo 2
TIEMPO MEDIO DE DESVIACION (TMD)	602.33	1420 MS	1420 MS

**PERSONALIDAD**

	Resultados Obtenidos	Grupo 1	Grupo 2
Trastornos amnesicos y otros trastornos cognoscitivos	3 ACIERTOS	Mayor o Igual a 2 Aciertos	Mayor o Igual a 2 Aciertos
Control de impulsos	3 ACIERTOS	Mayor o Igual a 2 Aciertos	Mayor o Igual a 2 Aciertos
Trastorno de personalidad	3 ACIERTOS	Mayor o Igual a 2 Aciertos	Mayor o Igual a 2 Aciertos
Esquizofrenia	3 ACIERTOS	Mayor o Igual a 2 Aciertos	Mayor o Igual a 2 Aciertos
Trastornos por comportamiento perturbador	3 ACIERTOS	Mayor o Igual a 2 Aciertos	Mayor o Igual a 2 Aciertos
Disociativa	3 ACIERTOS	Mayor o Igual a 2 Aciertos	Mayor o Igual a 2 Aciertos
Trastornos del sueño	3 ACIERTOS	Mayor o Igual a 2 Aciertos	Mayor o Igual a 2 Aciertos
20. Trastornos mentales debido a enfermedad médica	3 ACIERTOS	Mayor o Igual a 2 Aciertos	Mayor o Igual a 2 Aciertos
Trastornos de estado de animo	3 ACIERTOS	Mayor o Igual a 2 Aciertos	Mayor o Igual a 2 Aciertos

Validad	27	ACIERTOS	>= 19 Correctas	>= 19 Correctas
---------	----	----------	-----------------	-----------------

**SUSTANCIAS**

	Resultados Obtenidos		Grupo 1	Grupo 2
Abuso de alcohol	3	ACIERTOS	Mayor o Igual a 2 Aciertos	Mayor o Igual a 2 Aciertos
Dependencia del alcohol	3	ACIERTOS	Mayor o Igual a 2 Aciertos	Mayor o Igual a 2 Aciertos
Trastornos inducidos por alcohol	3	ACIERTOS	Mayor o Igual a 2 Aciertos	Mayor o Igual a 2 Aciertos
Consumo habitual de drogas y medicamentos	3	ACIERTOS	Mayor o Igual a 2 Aciertos	Mayor o Igual a 2 Aciertos
Abuso de drogas o medicamentos	3	ACIERTOS	Mayor o Igual a 2 Aciertos	Mayor o Igual a 2 Aciertos
Dependencia de drogas y medicamentos	3	ACIERTOS	Mayor o Igual a 2 Aciertos	Mayor o Igual a 2 Aciertos
Trastornos inducidos por drogas o medicamentos	3	ACIERTOS	Mayor o Igual a 2 Aciertos	Mayor o Igual a 2 Aciertos
Sustancias	21	ACIERTOS	>= 15 Correctas	>= 15 Correctas

**INTELIGENCIA**

	Resultados Obtenidos		Grupo 1	Grupo 2
12. Información	3	ACIERTOS	Mayor o Igual a 2 Aciertos	Mayor o Igual a 2 Aciertos
Comprensión	3	ACIERTOS	Mayor o Igual a 2 Aciertos	Mayor o Igual a 2 Aciertos
Aritmética	3	ACIERTOS	Mayor o Igual a 2 Aciertos	Mayor o Igual a 2 Aciertos
Semejanzas	3	ACIERTOS	Mayor o Igual a 2 Aciertos	Mayor o Igual a 2 Aciertos
Vocabulario	3	ACIERTOS	Mayor o Igual a 2 Aciertos	Mayor o Igual a 2 Aciertos
Inteligencia	15	ACIERTOS	>= 9 Correctas	>= 9 Correctas
COEFICIENTE INTELECTUAL	97	ACIERTOS	>= 70	>= 70

Estado: APROBADO 09-mar-2018 Comentario APTO SIN RESTRICCION

Restricciones  
NINGUNA

MARY LEIDY MARTINEZ ROMERO  
 Psicólogo  
 RM: 103310

Huella Psicólogo





INFORME DE EVALUACION FISICA, MENTAL Y DE COORDINACION MOTRIZ NRO: 29997  
Nit :900652034-2 ABC SEVILLANA CENTRO DE RECONOCIMIENTO S.A.S.

Dirección TRANSVERSAL 60 NRO.51-36 SUR 3 PISO Teléfono : 7244519 Ciudad : BOGOTÁ D.C.  
Res MinTransporte : 1651 DEL 5 DE JUNIO DE 2014  
Registro :110012657101



Factura : 30353

Página 6 de 6

13-CEP-977

Firma del Certificador

Firma Evaluado