



CERTIFICADO
NO. 2019-006388

CENTRO DE CERTIFICACION DE PERSONAS LTDA CERTIFICAR NORTE

Acreditación ONAC No. 13-CEP-026 del 04/04/2014



CENTRO DE CERTIFICACION DE PERSONAS LTDA CERTIFICAR NORTE

Nit: 9002328962
Dirección: Cr 38 #74 -314 - BARRANQUILLA
Teléfono: 3659444
Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud REPS:
080010372101
Resolución de Habilitación de Ministerio de Transporte: 0001634 de
12 de junio de 2014



INFORME DE EVALUACIÓN FÍSICA, MENTAL Y DE COORDINACIÓN MOTRIZ

Examen No 9478 RUNT No: 24489347

Fecha de Expedición: 12/08/2019 Fecha Vencimiento: 08/02/2020

Nombre del Candidato: ERASMO TORRES CARREÑO **Fecha de nacimiento:** 21/06/1967 **Documento:** CC8794447
Ocupación: Conductor/Transporte **Teléfono:** 0
Dirección: DIAGONAL 77 #4A-24 **Gs/Rh:** A+

El suscrito Profesional Certificador actuando en nombre y representación de la empresa CENTRO DE CERTIFICACION DE PERSONAS LTDA CERTIFICAR NORTE propietaria del CENTRO DE RECONOCIMIENTO DE CONDUCTORES CENTRO DE CERTIFICACION DE PERSONAS LTDA CERTIFICAR NORTE

CERTIFICA ANTE LAS AUTORIDADES DE TRÁNSITO

1. Que el candidato solicitó ser evaluado y certificado conforme a nuestro esquema de certificación de la aptitud física, mental y coordinación motriz (desarrollado en apego a la Res. 0217:2014 del Ministerio de Transporte y sus anexos), bajo las siguientes características:

ALCANCE DE CERTIFICACION

Grupo de Categoría:	Categoría	Servicio	Tipo de Tránsito
Grupo 2	C1	PUBLICO	Refrendación

2. Que basado en la información del informe de evaluación de la aptitud física, mental y coordinación motriz se verificó si los resultados obtenidos por el candidato dan cumplimiento a los criterios de aprobación del esquema de certificación y se encuentran dentro de los parámetros y límites establecidos en el anexo 1 de la Res. 0217:2014;

3. Que conforme a lo anterior se concluye que el candidato posee la aptitud física, mental y de coordinación motriz que se requiere para conducir un vehículo en los siguientes términos:

Categoría: C1
Resultado de proceso de certificación: APROBADO
Atestación de certificación: APTO CON RESTRICCIÓN
Restricciones, limitaciones u adaptaciones: CONducir con LENTES.

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

Evaluación	Resultado	Huellas
Evaluación de Capacidad Visual, con Resultado	APTO CON RESTRICCIÓN	
Evaluación de Capacidad Auditiva, con Resultado	APTO	
Evaluación de Capacidad Mental y de Coordinación Motriz, con Resultado	APTO	
Evaluación de Capacidad Física General, con Resultado	APTO CON RESTRICCIÓN	

Observaciones
Aprobado certificado.

Firma del Evaluado

Certificador
LUZ ELENA REBOLLEDO MORA
No. Registro
2256

Firma y Huella del Certificador

"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 diagnóstico clínico, corresponden estrictamente apegos a la verdad." Declaro que he recibido a conformidad el Certificado expedido por el Centro de Reconocimiento de Conductores y que no presentare declaraciones relativas a la certificación diferentes del alcance para el cual se otorgo la certificación.

CERTIFICAR NORTE

NIT: 900232896-2 INSCRIPCION IPS:80010372101
DIR: CRA 38 #74-314 (BARRANQUILLA-ATLANTICO)TEL:3659444



N° INFORME 1674 FECHA EXP: 26/06/2018
TIPO DOC CC DOCUMENTO 8794447
NOMBRE: ERASMO TORRES CARREÑO
DIRECCION: DG 77C 4A 24
TELEFONO:
ESCOLARIDAD Secundaria
OCUPACION otros()

FECHA NAC: 21/06/1967
GENERO M



Antecedentes con exposicion a:

EVALUACION VISUAL

AGUDEZA VISUAL L.O.D	20/30	<=20/30	CAMPIMETRIA V	NORMAL	>=70
AGUDEZA VISUAL L.O.I	20/40	<=20/30	ENCANDILAMIENTO	<=5 seg	<=5 SeG
AGUDEZA VISUAL C.O.D	20/25	<=20/30	PHORIAS	NO	NO
AGUDEZA VISUAL C.O.I	20/25	<=20/30	DISCRIMINA COLORES	NORMAL	NORMAL
AGUDEZA VISUAL B	20/30	<=20/30	V PROFUNDIDAD	NORMAL	NORMAL
CAMPIMETRIA H	NORMAL	NORMAL	SENSIBILIDAD C	NORMAL	NORMAL
Motilidad palpebral	NORMAL		Motilidad Ocular	NORMAL	
Afaquias y pseudofauias	NORMAL				
VALORACION	conducir con lentes				

Doña Laura

Optometra

Recomendacion

EVALUACION PSICOLOGICA

RESISTENCIA A LA MONOTONIA	205	Ms	errores 2	TMR Max 895 Ms	Errores Max 4
REACCIONES MULTIPLES	410	Ms	errores 0	TMR Max 1127 Ms	Errores Max 7
ANTICIPACION A LA VELOCIDAD	321	Ms		TD Max 674 Ms	
REACCION AL FRENADO	102	Ms		TTE Max 762 Ms	
COORDINACION BIMANUAL	7898	Ms	errores 15	TT MAX 31728 Ms	Errores Max 38
PERSONALIDAD: Aprobado			SUSTANCIAS: Aprobado	INTELIENCIA CI 97-125, Aptc	
VALORACION	APTO				
RECOMENDACION					

Doña Diana

Psicologo(a)

EVALUACION AUDITIVA

250 IZQ	250 DER	500 IZQ	500 DER	1000 IZQ	1000 DER	2000 IZQ	2000 DER	4000 IZQ	4000 DER	6000 IZQ	6000 DER	8000 IZQ	8000 DER
25	25	25	25	35	20	35	35	35	35	40	30	40	25

(0-20 DB AUDICION NORMAL), (25-40 DB HIPOACUSIA LEVE), (45-60 DB HIPOACUSIA MODERADA), (65-80 DB HIPOACUSIA SEVERA)

Siomara Lamberto

Fonoaudiologo(a)

VALORACION Apto Hipoacusia leve Bilateral

Recomendacion requiere de control auditivo anual, control con ori

EVALUACION MEDICA

ESTATURA	169	PESO	70	PRESION ART	120/70	F.C	88	TIPO SANGRE	A+
CARDIO P	NORMAL	ABDOMEN	NORMAL	SNC	NORMAL	EXTREMIDADES	NORMAL		
MOTILIDAD			NORMAL	TRASTORNOS DE COAGULACION	NO	EPILEPSIAS	NO		NO
ANOMALIAS PROGRESIVAS	NO			TRATAMIENTO ANTICOAGULANTE	NO	ALTERACIONES DEL EQUILIBRIO	NO		NO
INSUFICIENCIA CARDIACA	NO			NEFROPATIAS	NO	ISQUÉMIA TRANSITORIA	NO		NO
TRASTORNOS DEL RITMO	NO			TRASTORNOS DEL SUEÑO	NO	ISQUÉMIA RECURRENTE	NO		NO
MARCAPASOS Y DESFIBRILADOR	NO			PROBLEMA METABOLICO Y ENDOCRINO	NO				
PRÓTESIS VALVULARES CARDIACAS	NO			DIABETES MELLITUS	NO	F.R	18		
CARDIOPATIA ISQUÉMICA	NO			CUADROS DE HIPOGLICEMIA	NO	EPILEPSIAS	NO		NO
Hipertensión arterial	NO			ENFERMEADES TIROIDEAS	NO	DIABETES MELLITUS	NO		NO
ANEURISMAS	NO			ENFERMEADES PARATIROIDEAS	NO	TRASPLANTE RENAL	NO		NO
Arteriopatías	NO			ENFERMEADES ADRENALES	NO	DISNEAS	NO		NO
QUIMIOTERAPIAS	NO			PROBLEMAS ENCEFÁLICAS, MEDULARES	NO				
ANEMIAS LEUCOPENIAS	NO			POLICITEMIA VERA	NO				

Recomendacion Debe conducir con lentes. control auditivo anual. matenner estilos de vida saludables. realizar pausas activas..

VALORACION Examen fisico osteomuscular normal. Hipoacusia leve bilat. APTO para conducir vehiculo con recomendaciones.

Autorizo a esete crc a entregar mis resultados obtenidos en el proceso de certificacion, en caso de que la ley lo requiera, y por medio de mi firma acepto las politicas de uso del certificado establecidas por este CRC o IPS

[Signature]

Firma medico