



HISTORIA CLINICA

CRC MEDICARR S.A.S Nit 900.707.242-6

Resolución Mintransporte MT-0003324-2014/11/05

Registro IPS 5400102263-01 de 19/03/2014

Dirección: Calle 16N 5-74 CÚCUTA, NORTE DE SANTANDER Tel: 579 00 33

No. SV 24145

Pruebas realizadas bajo los parametros de la Resolución 1565 del 06/06/2014 del Ministerio de Transporte

Documento Nombre
CC 1093792713 BRAYAN DUVAN GUZMAN RESTREPO

Dirección Telefones
CARRERA 3E NUM 1 A CAMILO 0 - 3226257932
TORRES TIBU

Estado Cumple	Fecha Examen 2024/03/12	Tipo Examen Ingreso
-------------------------	-----------------------------------	-------------------------------

Indice
Izquierdo



Indice
Derecho

RESULTADOS POR AREA

Fonoaudiología NELSON EDUARDO RIVERA GAR CC 88274191 R.M. 4247

EL USUARIO CUMPLE CON LOS REQUISITOS DEL ANEXO 1 DE LA RESOLUCION 0217 DE 2014 Y RESOLUCION 30355 DE 2022 SIN ADAPTACIONES. PRESENTANDO PTA DENTRO DE NORMALIDAD. CON CAIDAS DE LEVE A MODERADA EN LAS FRECUENCIAS AGUDAS A NIVEL BILATERAL.



Optometria WILLIAM JAVIER ANTOLINEZ ALB CC 1234092875 R.M. 2055

Cumple sin restricción según la Resolución 0217 del 31 de enero de 2014



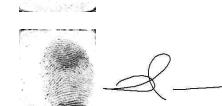
Psicología LEIDY DANIELA JAIMES RAMIREZ CC 1090497224 R.M. 196845

CUMPLE SIN RESTRICCIÓN SEGUN LA RESOLUCION 0217 DEL 31 DE ENERO DEL 2014.



Medico General DABEIVA LUZ FREYLE RADA CC 32822325 R.M. 43341-8

CUMPLE SIN RESTRICCIÓN SEGUN LA RESOLUCION 0217 DEL 31 DE ENERO DE 2014



El suscrito profesional certificador, basado en la evaluación médica 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 CERTIFICA que el aspirante solicitó ser evaluado de acuerdo con los parámetros exigidos por el Ministerio de Transporte en su resolución 217 del 31 de Enero de 2014 para tramitar su licencia de conducción bajo las características arriba anotadas.

Firma del Evaluado

Declaro bajo la gravedad de juramento, 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 y están apegadas a la verdad

Firma Certificador

Fecha Certificación: 2024-03-12 10:20:44

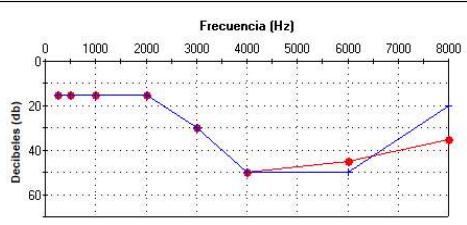
Fonoaudiología

Médico: CC 88274191 NELSON EDUARDO RIVERA GARCIA- R.M. 4247

Fecha Examen: 12/03/2024 9:42:54 a. m. Estado: Terminado

Aprobación: Cumple

EL USUARIO CUMPLE CON LOS REQUISITOS DEL ANEXO 1 DE LA RESOLUCION 0217 DE 2014 Y RESOLUCION 30355 DE 2022 SIN ADAPTACIONES. PRESENTANDO PTA DENTRO DE NORMALIDAD. CON CAIDAS DE LEVE A MODERADA EN LAS FRECUENCIAS AGUDAS A NIVEL BILATERAL.



2.1 Agudeza auditiva

Prueba	Frecuencia	OD	OI
250 Hz	250	15	15
500 Hz	500	15	15
1000 Hz	1000	15	15
2000 Hz	2000	15	15
3000 Hz	3000	30	30
4000 Hz	4000	50	50
6000 Hz	6000	45	50
8000 Hz	8000	35	20

Medico General

Médico: CC 32822325 DABEIVA LUZ FREYLE RADA- R.M. 43341-8

Fecha Examen: 12/03/2024 9:58:23 a. m. Estado: Terminado

Aprobación: Cumple

CUMPLE SIN RESTRICCIÓN SEGUN LA RESOLUCION 0217 DEL 31 DE ENERO DE 2014

Prueba	Valor	Aceptación
3. SISTEMA LOCOMOTOR		
3.1 Motilidad	Motilidad	NORMAL
3.2 Afecciones o anomalías progresivas	Afecciones o anomalías progresivas	NO
3.3 Talla	Talla	176
4. SISTEMA CARDIOVASCULAR		
4.1 Insuficiencia Cardiaca	Cardiopatía	NO
4.1 Insuficiencia Cardiaca	Insuficiencia cardiaca	NO
4.2 Trastornos del ritmo	Alteración ritmo	NO
4.2 Trastornos del ritmo	Arritmia	NO
4.2 Trastornos del ritmo	Protésis	NO
4.3 Marcapasos y desfibrilador	Desfibrilador automático implantable	NO
4.3 Marcapasos y desfibrilador	Marcapasos implantable	NO
4.4 Prótesis valvulares cardíacas	Prótesis valvulares cardíacas	NO
4.5 Cardiopatía isquémica	Cirugía Revascularización	NO
4.5 Cardiopatía isquémica	Infarto Miocardio	NO
4.5 Cardiopatía isquémica	Otras Cardiopatías Isquémicas	NO
4.6 Hipertensión Arterial	Hipertensión Arterial	NO
4.7 Aneurismas de grandes vasos	Aneurismas de grandes vasos	NO
4.8 Arteriopatías periféricas	Arteriopatías periféricas	NO
5. TRASTORNOS HEMATOLOGICOS		
5.1 Procesos onco-hematológicos	Trastornos onco-hematológicos	NO
5.2 Trastornos no onco-hematológicos	Trastornos no onco-hematológicos	NO
6. SISTEMA RENAL		
6.1 Neuropatías	Neuropatías	NO
6.2 Trasplante Renal	Trasplante Renal	NO
7. SISTEMA RESPIRATORIO		
7.1 Disneas	Disneas	NO
7.2 Trastornos del sueño	Trastornos del sueño	NO
7.3 Otras afecciones	Otras afecciones	NO
8. ENFERMEDADES METABOLICAS Y ENDOCRINAS		
8.1 Diabetes Mellitus	Diabetes Mellitus	NO
8.2 Cuadros de hipoglucemia	Cuadros de hipoglucemia	NO
8.3 Enfermedades tiroideas	Enfermedades tiroideas	NO
8.4 Enfermedades paratiroides	Enfermedades paratiroides	NO
8.5 Enfermedades adrenales	Enfermedades adrenales	NO
9. SISTEMA NERVIOSO Y MUSCULAR		
9.1 Enfermedades encefálicas, medulares y del sistema nervioso periférico	Enfermedades encefálicas, medulares y del sistema nervioso periférico	NO
9.2 Epilepsias y crisis convulsivas de otras etiologías	Epilepsias y crisis convulsivas de otras etiologías	NO
9.3 Alteraciones del equilibrio	Alteraciones del equilibrio	NO
9.4 Trastornos musculares	Trastornos musculares	NO
9.5 Accidente isquémico transitorio	Accidente isquémico transitorio	NO
9.6 Accidentes isquémicos recurrentes	Accidentes isquémicos recurrentes	NO
GENERAL		
GENERAL	Cirugías	NO
GENERAL	Fracturas	NO
GENERAL	Frecuencia Cardiaca	80
GENERAL	Frecuencia Respiratoria	16
GENERAL	Peso	90
GENERAL	Tensión Arterial	120/78
GENERAL	Traumas	NO
OTRAS CAUSAS		
OTRAS CAUSAS	Otras causas no especificadas	NO

Optometría

Médico: CC 1234092875 WILLIAM JAVIER ANTOLINEZ ALBARRACIN- R.M. 2055

Fecha Examen: 12/03/2024 9:46:38 a. m. Estado: Terminado

Aprobación: Cumple

Cumple sin restricción según la Resolución 0217 del 31 de enero de 2014

Prueba Aceptación OD OI

1.1 Agudeza Visual

Agudeza Visual Cercana Monocular	20/20 a 20/30	20/20	20/20
Agudeza Visual Cercana Binocular	20/20 a 20/30	20/20	20/20
Agudeza Visual Lejana Monocular	20/20 a 20/30	20/20	20/20
Agudeza Visual Lejana Binocular	20/20 a 20/30	20/20	20/20

1.2 Campo Visual

Campo Visual Binocular Horizontal	G1>=60 G2>=70	85	85
Campo Visual Binocular Vertical	>=70	70	70

1.3 Afaquias y pseudoafaquias

Afaquias y pseudoafaquias	NORMAL	NORMA L	NORMA L
---------------------------	--------	---------	---------

1.4 Sentido Luminoso

Recuperación Estrés Luminoso	SI	SI
Recuperación al encandilamiento	Menor o = 5	3 o menos
Sensibilidad al contraste	10% a 30%	10%

1.5 Motilidad Palpebral

Ptosis y Logoftalmias	NORMAL	NORMA L	NORMA L
-----------------------	--------	---------	---------

1.6 Motilidad del globo ocular

Esterogudeza	G1>=60% G2>=80%	85%
Phoria Lateral	4 a 6	4
Phoria Vertical	4 a 6	5

1.6 Nistagmus y otros defectos

Otros Defectos	NO - Sin Afectar	NO
----------------	------------------	----

1.7 Discriminación de Colores

Discriminación de Colores Azul Violeta	Policromia 3 Colores	3
--	----------------------	---

Discriminación de Colores Rojo Verde	Policromia 3 Colores	3
--------------------------------------	----------------------	---

Psicología

Médico: CC 1090497224 LEIDY DANIELA JAIMES RAMIREZ- R.M. 196845

Fecha Examen: 12/03/2024 9:33:14 a. m. Estado: Terminado

Aprobación: Cumple

CUMPLE SIN RESTRICCIÓN SEGUN LA RESOLUCION 0217 DEL 31 DE ENERO DEL 2014.

Prueba Valor Aceptación

12.3 Tiempo de reacciones multiples, acelerado y frenado		
Acelerado y Frenado-Tiempo Medio de Respuesta	1	0 a 43
Reacciones Multiples-Número de errores	1	0 a 11
Reacciones Multiples-Tiempo Medio de Respuesta	132	0 a 167

12.3 Resistencia a la monotonía

Resistencia a Monotonía-Número de errores	1	0 a 8
Resistencia a Monotonía-Tiempo Medio de Respuesta	9	0 a 91

12.2 Coordinación viso-motora y Coordinación Integral Motriz

Coordinación Visomotora e Integral Motriz-Número de errores	125	0 a 131
Coordinación Visomotora e Integral Motriz-Tiempo en Error	2155	0 a 9227

12.1 Estimación del Movimiento

Estimación del Movimiento-Velocidad de Anticipación	41	0 a 55
---	----	--------

11.4 a 11.7 Consumo o dependencia de medicamentos

Consumo o dependencia de medicamentos	NO	NO
---------------------------------------	----	----

11.4 a 11.7 Consumo o dependencia de drogas psicoactivas

Consumo o dependencia de drogas psicoactivas	NO	NO
--	----	----

11.1 a 11.3 Consumo de Alcohol

Consumo de alcohol	NO	NO
--------------------	----	----

10.9 Trastornos del desarrollo intelectual

Trastornos del desarrollo intelectual	70	>=70
---------------------------------------	----	------

10.9 a 10.1 - 12-4 Trastorno del desarrollo intelectual, déficit de atención y comportamiento perturbador e inteligencia práctica

Desarrollo de la prueba	Buena	Diferente a Deficiente
Disposición frente a la prueba	Buena	Diferente a Deficiente
Manejo del equipo	Buena	Diferente a Deficiente

10.6 Trastornos del sueño de origen diferente del respiratorio

Trastornos del sueño	0	0 a 3
----------------------	---	-------

10.1 a 10.11

Agitación	0	0 a 3
Fuerza del Yo	0	0 a 3
Hipocondria	0	0 a 2
Neuroticismo	0	0 a 3
Paranoísmo	0	0 a 1
Predisposición al suicidio	0	0 a 1
Psicastería	0	0 a 3