CERTIFICADO DE APTITUD FÍSICA, MENTAL Y DE COORDINACIÓN MOTRIZ

C.R.C. MEDIVALLE S.A.S Nit: 900695106-9
CARRERA 31 N° 6-11 2 TELÉFONO: 5143394 CALI (VALLE DEL CAUCA)
Habilitado por el Ministerio de Transporte según Res. N° 0003534 - 24 NOVIEMBRE 2014
Habilitado por la Seccional de Salud según Res. N° 760010938801

N° de identificación
1.094.911.858
Tipo de documento: C.C.
Nombres: EDUAR STHIVINSON
Apellidos: ZEA CHAVEZ
Dirección: CL 61 93-48
Ocupación: CONDUCTOR
Escolaridad: BACHILLER
Ciudad residencia: CALI

Depto. residencia: VALLE DEL CAUCA
Teléfono: 3103096824
Género: MASCULINO

Fecha Expedición: 21/07/2022
Examen No.: 000091595

PRIMERA CATEGORÍA: NO APLICA / NO REGISTRA
PRIMER TRÁMITE: EXAMEN PSICOSENSOMETRICO

SEGUNDA CATEGORÍA: NO APLICA / NO REGISTRA
SEGUNDO TRAMITE: NO APLICA / NO REGISTRA

El presente documento contiene los resultados individuales obtenidos de la exploración y evaluación realizada al aspirante. Este documento **NO** es un **CERTIFICADO OFICIAL DE APTITUD FÍSICA, MENTAL Y DE COORDINACIÓN MOTRIZ** cómo es requerida por las autoridades de tránsito para expedir la licencia de conducción.

NOTA 1: Esta decisión de certificación es tomada con base en los resultados obtenidos de las exploraciones evaluadas, datos registrad os en el reporte del aspirante e informe de evaluación el cual es parte integral del presente certificado. El aspirante puede solicitar una copia de los resultados en mención si así lo desea.

NOTA 2: El que, en actuación judicial o administrativa, bajo la gravedad de juramento ante autoridad competente, falte a la verdad o calle total o parcialmente, incurrirá en prisión de 4 a 8 años (artículo 442 CP).

NOTA 3 (Candidato): BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO, declaro 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 a la verdad.

NOTA 4 (Médico): BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO, declaro que la información suministrada en el presente certificado corresponde única y estrictamente a la verdad. Igualmente autorizo a este centro de reconocimiento de conductores para la obtención y manejo de mis datos personales y demás que deberé proporcionar en la debida realización del certificado de aptitud física, mental y de coordinación motriz y para dar cumplimiento a lo definido a las leyes son la 1266 de 2008, la Ley 1581 de 2012 y el decreto 1377 del 27 de junio de 2013 para el manejo y almacenamiento de mi información.

INFORME DE EVALUACIÓN VISUAL

	Resultados	Grupo 1	Grupo 2
Agudeza Visual Lejana ojo derecho	20/20	<=20/30	<=20/30
Agudeza Visual Lejana ojo izquierdo	20/20	<=20/30	<=20/25
Agudeza Visual Cercana ojo derecho	20/20	<=20/30	<=20/25
Agudeza Visual Cercana ojo izquierdo	20/20	<=20/30	<=20/25
Agudeza Binocular Lejana	20/25	<=20/30	<=24/25
Agudeza Binocular Cercana	20/20	<=20/30	<=20/20
Campimetría Horizontal	Bi:70°	>=120 °	>=70 °
Campimetría Vertical	>=70 Grad	>=70 °	>=70 °
Encandilamiento	< 5 seg	<=5 seg	<=5 seg
Recuperación al encandilamiento	20/20	<=20/30	<=20/30
Phorias	Normal	Normal	Normal
Discriminación color	Normal	Normal	Normal
Visión profundidad	85%	>=60%	>=80%
Sensibilidad contraste	Normal	Normal	Normal
Visión intermedia (mesópica)	20/20	<=20/30	<=20/30

		¿Presenta la evaluación con lentes correctivos?	NO
Presenta lagoftalmías que afecte la visión.	NO	¿Presenta cirugía refractiva diferente a afaquia?	NO
Presenta diplopía.	NO	Visión monocular.	NO
Presenta nistagmos que afecta la capacidad visual.	NO	Escotomas relativos en la sensibilidad retiniana.	NO
Deterioro de la capacidad visual.	NO	Escotomas absolutos de ambos ojos.	NO
Motilidad del globo ocular.	SI	Escotomas absolutos en el campo central.	NO
Presenta estrabismos.	NO	Presenta ptosis que afecte la visión.	NO
Otros defectos de visión binocular.	NO		
Motilidad palpebral.	SI		
Presenta afaquias o pseudoafaquias.	NO		

Estado del proceso: TERMINADO

Valoración: Apto sin restricción. **Restricciones:** Ninguna

Observación: APTO SIN RESTRICCIÓN SEGÚN NORMA 217 DE 2014 Y RES. 5228 DE 2016 ANEXO I.

Dr. William Alfonso N
Optómetra
Reg: 05471

WILLIAM ORLANDO ALFONSO NIETO
No. Registro: 05471
Firma y Huella-Bajo Gravedad De juramento
Optómetra

Scanned by TapScanner

Examen No. 000091565

INFORME DE EVALUACIÓN PSICOLÓGICA

	Parámetro	Rango Aprobación	Resultados
Atención Concentrada y Resistencia a la Monotonía	Tiempo Medio De Reacción De Respuesta	<= 91 s	74
	Tiempo Medio De Reacción En El Acierto	<= 91 s	74
	Número De Errores	<= 8 Errores	1
Reacciones Múltiples	Tiempo Medio De Reacción De Respuesta	<= 167 s	114
	Tiempo Medio De Reacción En El Acierto	<= 167 s	114
	Número De Errores	<= 11 Errores	1
Coordinación Bimanual	Tiempo Total De Error	<= 9227 s	5296
	Porcentaje De Error Sobre El Recorrido	<= 2 %	1
	Número De Errores	<= 131 Errores	88
Reacción al frenado	Tiempo Promedio De Reacción	<= 0,43 s	0.40
Velocidad de Anticipación	Tiempo Medio De Desviación (Vel. 1)	<= 55 %	30
	Tiempo Medio De Desviación (Vel. 2)	<= 55 %	30

Estado del proceso: TERMINADO

Valoración: Apto sin restricción. **Restricciones:** Ninguna

Observación: APTO SIN RESTRICCIÓNSEGÚN NORMA 217 DE 2014 Y RES. 5228 DE 2016 ANEXO I.

Javier Alberto Lopez Martinez
C.C. 94487798
Res. 76-7731

JAVIER ALBERTO LÓPEZ MARTÍNEZ
No. Registro: TP 94487798
Firma y Huella-Bajo Gravedad De juramento
Psicólogo

INFORME DE EVALUACIÓN AUDITIVA

	250 Hz	500 Hz	1000 Hz	2000 Hz	4000 Hz	6000 Hz	8000 Hz	PTA	HFA
Oído Derecho (db)	15	10	10	10	20	15	5	10	13.6
Oído Izquierdo (db)	15	10	10	15	25	20	10	11.6	18.3

Audición normal: 0 - 20 db Hipoacusia leve: 25 - 40 db Hipoacusia media: 45 - 60 db Hipoacusia severa: 60 db

CONCLUSIONES APTITUD PERCEPTIVO-MOTORA	
Resultado otoscopia	Normal
¿Presenta evaluación con audífonos?	No
Orientación auditiva del aspirante	Oído derecho
¿La audiometría cumple con los criterios de ley?	Si

Estado del proceso: TERMINADO

Valoración: Apto sin restricción. **Restricciones:** Ninguna

Observación: APTO SIN RESTRICCIÓN SEGÚN NORMA 217 DE 2014 Y RES. 5228 DE 2016 ANEXO I.

Audición funcional bilateral.

Angie Marcela Herrera V.
Fonoaudióloga
T.Prof. 1113541140
angiehu580@gmail.com

ANGIE MARCELA HERRERA URIBE
No. Registro: TP 1113541140
Firma y Huella-Bajo Gravedad De juramento
Fonoaudiólogo

Scanned by TapScanner

Examen No. 000091565

INFORME DE EVALUACIÓN MÉDICA

SISTEMA LOCOMOTOR	
Estatura (cm):	185
Peso (kg):	9138 Kg
Motilidad:	Sin alteraciones
Concepto talla:	Peso normal
Anomalías progresivas:	No presenta
SISTEMA CARDIOVASCULAR	
Frecuencia cardiaca (lats/min):	70
Presión arterial (mmHg):	115/70
Insuficiencia cardiaca:	No Presenta
Trastornos del ritmo:	No Presenta
Prótesis, implantes o marcapasos:	No utiliza
Cardiopatía isquémica:	Sin antecedentes
Hipertensión arterial:	No presenta
Aneurismas:	No presenta
Artropatías:	No presenta
SISTEMA RENAL	
Neuropatías:	No manifiesta
Trasplantes:	No presenta

TRASTORNOS HEMATOLÓGICOS	
Oncohematológicos:	No presenta
No oncohematológicos:	No presenta
Policitemia:	No presenta
Anemias, leucopenias trombopenias:	No presenta
Trastorno coagulación:	No presenta
Trastorno anticoagulante:	No presenta
ENFERMEDADES METABÓLICAS Y ENDOCRINAS	
Diabetes Mellitus:	No manifiesta
Hipoglucemia:	No presenta
Tiroides:	No manifiesta
Adrenales:	No presenta
Paratiroideas:	No manifiesta
SISTEMA RESPIRATORIO	
Frecuencia respiratoria (res/min):	17
Disneas:	No presenta
Trastorno del sueño:	No presenta
Otros trastornos:	No presenta

SISTEMA NERVIOSO Y MUSCULAR	
Sistema nervioso:	No manifiesta
Epilepsias:	No presenta
Equilibrio:	No presenta alteraciones
Sistema muscular:	No presenta alteraciones
Ataque isquémico transitorio:	No presenta
Ataque isquémico recurrente:	No presenta
Enfermedades encefálicas, medulares y del sistema nervioso periférico:	No presenta
OTRAS CAUSAS NO ESPECIFICADAS	
¿Presenta otra incapacidad para conducir?	No
¿Presenta alguna enfermedad que comprometa la seguridad vial?	No

Estado del proceso: TERMINADO

Valoración: Apto sin restricción.

Restricciones: Ninguna

Observación: APTO SIN RESTRICCIÓN SEGÚN NORMA 217 DE 2014 RES. 5228 DE 2016 ANEXO I.

Zully F. Caldas Platicón
MEDICO GENERAL
Reg. 52892 - U.S.C.

ZULLY CALDAS PLATICON
No. Registro: TP 520892
Firma y Huella-Bajo Gravedad De juramento
Médico General

Scanned by TapScanner