



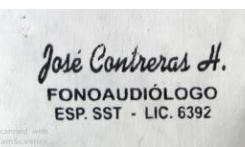
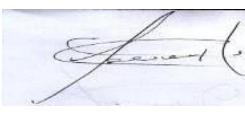
DATOS PERSONALES

Atención N°: 1,467

Ciudad y Fecha: BOGOTÁ (BOGOTÁ D.C., COLOMBIA) 06/06/2025 - 03:08 P. M. Empresa: METRO JUNIORS
 Tipo Evaluacion Medica: EXAMEN PSICOSENSOMETRICO Cargo: CONDUCTOR
 Nombres y Apellidos: RAMIREZ SANDOVAL LEIMAR ANDRES CC: 1072646348 de BOGOTÁ Fecha de Nacimiento: 09/02/1988
 Edad: 37 AÑOS Lugar de Nacimiento: BOGOTÁ (BOGOTÁ D.C., COLOMBIA) Dir. Residencia: CLL 191 #05D-08
 Estudios: SECUNDARIA Estado Civil: UNIÓN LIBRE E.P.S: COMPESAR A.F.P: PROTECION A.R.L: SURA

CERTIFICA QUE:

Teniendo en cuenta que el usuario identificado en este documento, solicita ser evaluado de su aptitud médica para conducir de conformidad a lo establecido en la Resolución 0217 de 2014 anexo I, Resolución 5228 del 2016 (Ministerio de Transporte) y la NTC ISO/IEC 17024 de 2012 - Por lo que certificamos los resultados obtenidos así:

Concepto de Optometría	Nombre	R.M:	Huella	Firma
CANDIDATO APTO, CUMPLE CON LOS CRITERIOS DE APROBACIÓN SEGÚN LA RESOLUCIÓN 0217 DE 2014, ANEXO I, NUMERALES 1.1 AL 1.7. EXAMEN VISUAL DENTRO DE PARAMETROS NORMALES RECOMENDACIONES: CONTROL EN UN AÑO, USAR CORRECCIÓN ÓPTICA OCASIONAL	ANGELA BIVIANA PUENTES USSA	52966366		
Concepto de Fonoaudiología	Nombre	R.M:	Huella	Firma
CANDIDATO APTO , OD NORMAL OI CAIDA LEVE A MODERADA EN FZ AGUDAS, CONTROL ANUAL CUMPLE CON LOS CRITERIOS DE APROBACIÓN SEGÚN LA RESOLUCION 0217 DE 2014, ANEXO I, NUMERAL 2. 4	JOSE ANTONIO CONTRERAS HERNANDEZ	6392		 José Contreras H. FONOAUDIÓLOGO ESP. SST - LIC. 6392 CS Scanned with CamScanner
Concepto de Psicología	Nombre	R.M:	Huella	Firma
CANDIDATO APTO PARA CONDUCIR VEHICULO PUBLICO, PRESENTO PRUEBAS SIN DIFICULTADES APARENTES EN LOS RANGOS DE APROBACION SEGUN LA RESOLUCION 0217 DE 2014	LIZET KATERIN AMAYA JIMENEZ	232976		
Concepto de Medicina General	Nombre	R.M:	Huella	Firma
NIEGA ANTECEDENTES MÉDICOS, EXAMEN FÍSICO SIN ALTERACIONES, PESO NORMAL, BAJO RIESGO CARDIOVASCULAR POR PERÍMETRO ABDOMINAL, SE RECOMIENDA, CONTINUAR CON ESTILOS DE VIDA SALUDABLE (DIETA Y EJERCICIO) SEGUN ANEXO I DE RESOLUCIÓN 217 DE 2014 CONSIDERO PACIENTE APTO PARA CONDUCIR	LUIS MIGUEL MORA TORRES	RM 14067		

Concepto Final	Trámite - Categoría
Apto para conducir, cumple con los criterios de aprobación de la resolución 0217 de 2014 anexo I Grupo 2	
Restricciones	



EXAMEN DE OPTOMETRÍA

DATOS PERSONALES

Atención N°: 1,167

Fecha: 06/06/2025 Municipio: BOGOTÁ (BOGOTÁ D.C., COLOMBIA) CC: 1072646348 Nombre: RAMIREZ SANDOVAL LEIMAR ANDRES Edad: 37 AÑOS 3
 Genero: MASCULINO Profesión o Cargo: CONDUCTOR Empresa: METRO JUNIORS
 Eps: COMPESAR Tipo Evaluación Medica: EXAMEN PSICOSENSOMETRICO F. Último Examen: 01/05/2025
 Lugar del Último Examen: TRABAJO Motivo Consulta: CONTROL VISUAL

ANTECEDENTES VISUALES

ANTECEDENTES FAMILIARES	NIEGA
ANTECEDENTES PERSONALES	NIEGA
ANTECEDENTES OCUPACIONALES	NIEGA
EXPOSICIÓN LABORAL VISUAL	
LENTES DE CONTACTO	NO USA
MULTIFOCAL	NO
TIPO DE USO	NO APLICA
TRAЕ RX	NO
ÚLTIMO DIAGNÓSTICO	
USA ANTEOJOS	NO USA

PRUEBAS REALIZADAS

SINTOMATOLOGÍA

ASINTOMÁTICO

AGUDEZA VISUAL SIN CORRECCIÓN		AV/VL	AV/VP	PH	AGUDEZA VISUAL CON CORRECCIÓN	AV/VL	AV/VP
O.D:	NO APLICA	20/ 25	20/20	05M	NO APLICA	N/A	N/A
O.I:	NO APLICA	20/ 25	20/20	05M	NO APLICA	N/A	N/A
A.O:	NO APLICA	20/ 25	20/20	05M	NO APLICA	N/A	N/A

EXAMEN EXTERNO

OJO DERECHO: NORMAL

OJO IZQUIERDO: PTERIGIO NASAL

REFLEJOS

OBSERVACIÓN: PRESENTES Y NORMALES

COVER TEST

VISIÓN LEJANA: NORMAL

VISIÓN PROXIMA: NORMAL

MOTILIDAD OCULAR

OBSERVACIÓN: NORMAL

PUNTO PRÓXIMO DE CONVERGENCIA

OBSERVACIÓN: NORMAL

OFTALMOSCOPIA

OJO DERECHO: FONDO DE OJO APARENTEMENTE NORMAL

OJO IZQUIERDO: FONDO DE OJO APARENTEMENTE NORMAL

QUERATROMETRÍA

OJO IZQUIERDO: K' =

OJO DERECHO: K' =

REFRACCIÓN

OJO DERECHO

OJO IZQUIERDO

RX FINAL

OJO IZQUIERDO

OJO DERECHO

VISIÓN COLOR

OJO DERECHO: NORMAL

OJO IZQUIERDO: NORMAL

ESTEREOPSIS

OBSERVACIÓN: NORMAL

CÓDIGO	DIAGNÓSTICO	OJO	ORIGEN	TIPO

CONDUCTA Y/O RECOMENDACIONES

CONTROL EN UN AÑO

USAR CORRECCIÓN ÓPTICA OCASIONAL

OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES:**OPTOMETRA**

Firma: _____
Nombre: PUENTES USSA ANGELA BIVIANA
R. M.: 52966366 L.S.O.: _____

PACIENTE

Firma: _____
Nombre: RAMIREZ SANDOVAL LEIMAR ANDRES
CC: 1072646348



AUDIOMETRÍA

DATOS PERSONALES

Atención N°: 1084

Fecha: 06/06/2025	Ciudad: BOGOTÁ (BOGOTÁ D.C., COLOMBIA)	Eps: COMPESAR
Tipo Examen: EXAMEN PSICOSENSOMETRICO		
CC: 1072646348	Nombre: RAMIREZ SANDOVAL LEIMAR ANDRES	Edad: 37 AÑOS 3 M
Fecha Nacimiento: 09/02/1988	Empresa: METRO JUNIORS	Genero: MASCULINO
		Ocupacion: CONDUCTOR

ANTECEDENTES AUDITIVOS LABORALES

Empresa	Cargo	Tipo de Protección	Tolerancia	Años	Meses
METROJUNIOR	CONDUCTOR	NINGUNA	NO APLICA	2	6

ANTECEDENTES FAMILIARES

Antecedente en	Observación	Antecedente en	Observación
OTITIS	NO REFIERE	HIPOACUSIA SUBJETIVA	NO REFIERE
TRAUMA	NO REFIERE	ACÚFENOS	NO REFIERE
CIRUGÍA	NO REFIERE	OTROS	
INGESTA OTOTÓXICOS	NO REFIERE		

EXPOSICIÓN RUIDO EXTRALABORAL

Antecedente en	Observación	Antecedente en	Observación
TEJO	NO REFIERE	POLÍGONO	NO REFIERE
MOTO	DESDE HACE 10 AÑOS, OCASIONAL.	AUDÍFONOS	OCASIO.NAL
DISCOTECA	NO REFIERE	OTRO	
SERVICIO MILITAR	NO REFIERE		

CONDICIONES DE TOMA DE LA PRUEBA

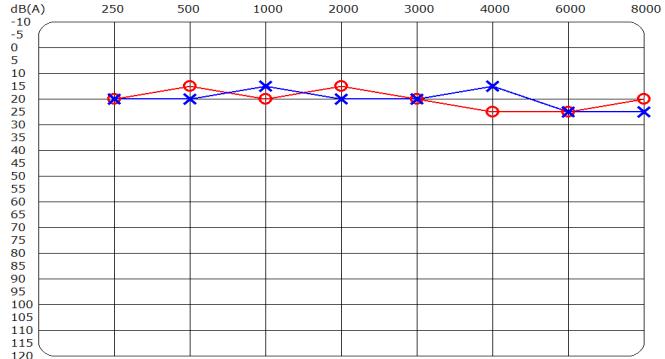
Descanso auditivo(Horas) : 12 Hora(s)	Realizó re test: SI	Uso Cabina Sonoamortiguada: SI
Marca y Referencia audiometró utilizado: AMPLIVOX	F. Ultima Calibración: 2019-10-23	

: Vía aérea del OD : Vía aérea del OI
 : Vía ósea del OD (sin enmascarar OI) : Vía ósea del OI (sin enmascarar OD)

OTOSCOPIA

Oído derecho: NORMAL

Oído izquierdo: NORMAL



SEVERIDAD - CAOHC

Oído derecho: Normal(0 - 25 dB) Oído izquierdo: Normal(0 - 25 dB)

Código	Nombre del Diagnóstico	Oido	Origen	Tipo
Z011	EXAMEN DE OÍDOS Y DE LA AUDICIÓN	AMBOS	Enfermedad general	PRINCIPAL

RECOMENDACION	OBSERVACION
CONTROL AUDITIVO EN UN AÑO	

Observaciones

FONOaudiólogo



Firma: _____
 Nombre: CONTRERAS HERNANDEZ JOSE ANTONIO
 R. M.: 6392 L.S.O.: _____

Trabajador

Firma: _____
 Nombre: RAMIREZ SANDOVAL LEIMAR ANDRES
 CC: 1072646348



PRUEBA PERCEPTIVO-MOTORA

Datos del Paciente

Nº Atención: 727

Municipio: BOGOTÁ (BOGOTÁ D.C., COLOMBIA) Fecha Atención: 06/06/2025 09:34:28a. m.
 Tipo Doc: CC Cedula: 1072646348 Nombres y Apellidos: RAMIREZ SANDOVAL LEIMAR ANDRES Fecha de Nacimiento: 09/02/1988
 Edad: 37 AÑOS 3 M Cargo: CONDUCTOR Empresa: METRO JUNIORS
 Teléfono: 0 Celular: 3185023452

Exploración Aptitud Perceptivo - Motora:

EXÁMEN	PARÁMETROS	RANGOS DE APROBACIÓN	RESULTADO
ATENCIÓN CONCENTRADA Y RESISTENCIA A LA MONOTONÍA	TIEMPO MEDIO DE RESPUESTA	<=0 - 690 ms	442
	NÚMERO DE ERRORES	<=0 - 5 errores	0
REACCIONES MÚLTIPLES	TIEMPO MEDIO DE REACCIÓN DE RESPUESTA	<=0 - 1140 ms	1100
	NÚMERO DE ERRORES	<=0 - 7 errores	0
VELOCIDAD DE ANTICIPACIÓN	TIEMPO MEDIO DE DESVIACIÓN	<=0 - 830 ms	486
COORDINACIÓN BIMANUAL	NÚMERO DE ERRORES	<= 0 - 15 errores	0
	TIEMPO TOTAL DE ERROR	<=0 - 430 ms	0
REACCIÓN AL FRENADO	TIEMPO MEDIO DE REACCIÓN AL FRENADO	<=0 - 750 ms	745
INTELIGENCIA PRACTICA	INTELIGENCIA PRACTICA	PRESENTÓ	
PERSONALIDAD Y SUSTANCIAS	10.1 Delirium, demencia, trastornos amnésicos y otros trastornos cognoscitivos psicóticos	<=P70	
	10.2 Trastornos mentales debidos a enfermedad médica	<=P70	
	10.3 Esquizofrenia y otros trastornos psicóticos	<=P70	
	10.4 Trastornos del estado de ánimo	<=P70	
	10.5 Trastornos dissociativos	<=P70	
	10.6 Trastornos del sueño	<=P70	
	10.7 Trastornos del control de impulsos	<=P70	
	10.8 Trastornos de personalidad	<=P70	
	10.9 Trastornos del desarrollo intelectual	<=P70	NO REFIERE
	10.10 Trastornos de déficit de atención y comportamiento perturbador	<=P70	NO REFIERE
	11.1 11.2 11.3 Abuso, dependencia y trastornos inducidos por el alcohol	<=P70	NO REFIERE
	11.4 11.5 11.6 11.7 Consumo habitual, abuso, dependencia y trastornos inducidos de sustancias psicoactivas	<=P70	NO REFIERE

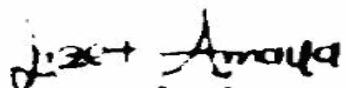
Resultado Exploración Aptitud Perceptivo - Motora:

Candidato apto sin ningun tipo de alteracion de tipo psicomotriz , no requiere restriccion

Concepto: APTO

Recomendaciones:

NO APlica



FIRMA PROFESIONAL - Psicológa

AMAYA JIMENEZ LIZET KATERIN

Registro: 232976

CONSENTIMIENTO INFORMADO: En calidad de evaluado bajo la gravedad del juramento declaro que todos los datos aquí suministrados son reales y corresponden con la verdad, que no omito ningún dato relevante sobre mis antecedentes personales y familiares que puedan influir sobre mi estado de salud mental asumiendo total responsabilidad por las consecuencias generadas como resultado de tal información.



**HISTORIA CLÍNICA DE CONSULTA EXTERNA
POR ENFERMEDAD GENERAL**

DATOS PERSONALES

Atención N°: 1,467

Ciudad y Fecha: BOGOTÁ (BOGOTÁ D.C., COLOMBIA) 06/06/2025 - 03:08 P. M. Empresa: METRO JUNIORS
 Tipo Evaluación Medica: EXAMEN PSICOSENSOMETRICO Cargo: CONDUCTOR
 Nombres y Apellidos: RAMIREZ SANDOVAL LEIMAR ANDRES CC: 1072646348 de BOGOTÁ Fecha de Nacimiento: 09/02/1988
 Edad: 37 AÑOS Lugar de Nacimiento: BOGOTÁ (BOGOTÁ D.C., COLOMBIA) Dir. Residencia: CLL 191 #05D-08
 Estudios: SECUNDARIA Estado Civil: UNIÓN LIBRE E.P.S: COMPESAR A.F.P: PROTECION A.R.L: SURA

MOTIVO DE LA CONSULTA

NO APLICA

ENFERMEDAD ACTUAL

NO APLICA

ANTECEDENTES FAMILIARES

Item	Observación
HIPERTENSIÓN ARTERIAL	PADRES
DIABETES	NO REFIERE
CÁNCER	ABUELA PATERNA Y MATERNA
OTROS	

ANTECEDENTES PERSONALES

Item	Observación
HTA	NO REFIERE
DIABETES	NO REFIERE
ENF RENAL	NO REFIERE
ENF ARTICULAR	NO REFIERE
TBC	NO REFIERE
VENEREA	NO REFIERE
SIND CONVULSIVO	NO REFIERE
INMUNOLÓGICOS	NO REFIERE
HOSPITALIZACIONES	GUILLIAN BARRE
TOXICOS ALERGICOS	BEBEDOR, FUMADOR SOCIAL
TRAUMATICO	NO REFIERE
QUIRURGICOS	NO REFIERE
ESCLEROTERAPIA PREVIA	NIEGA
PLANIFICACIÓN	NIEGA
FACTORES AGRAVANTES	NO REFIERE
OTRO	

REVISIÓN POR SISTEMAS

Nombre del Sistema	Hallazgo
PRESENTA EPILEPSIA O CONVULSIONES	NO
MANIFIESTA TENER DEFORMIDADES AMPULARES	NO
CARDIOVASCULAR	ASINTOMÁTICO
DERMATOLÓGICO	ASINTOMÁTICO
DIGESTIVO	ASINTOMÁTICO

GENITOURINARIO	ASINTOMÁTICO
NEUROLOGICO	ASINTOMÁTICO
OCULAR	ASINTOMÁTICO
OTORRINOLARINGOLÓGICO	ASINTOMÁTICO
OSTEOMUSCULAR	ASINTOMÁTICO
RESPIRATORIO	ASINTOMÁTICO
OTROS SISTEMAS	
OBSERVACIONES	

ACTIVIDAD FÍSICA

Habito	Observación	Refiere	Cant	Frecuencia
ACTIVIDADES MANUALES	NO APLICA	NO	0	HORAS A LA SEMANA
EJERCICIOS O DEPORTES	NO APLICA	NO	0	HORAS A LA SEMANA
DEPORTES DE CHOQUE	NO APLICA	NO	0	HORAS A LA SEMANA
OFICIOS DOMÉSTICOS	NO APLICA	NO	0	HORAS A LA SEMANA

HÁBITOS TÓXICOS

Habito	Observación	Refiere	Cant	Frecuencia
CONSUMIDOR DE ALCOHOL	AÑOS DE CONSUMO	NO	0	NINGUNO
FUMADOR ACTUAL	AÑOS DE CONSUMO	NO	0	CONSUMO POR DÍA
EX FUMADOR	AÑOS DE CONSUMO	NO	0	CONSUMO POR DÍA
USA SUSTANCIA PSICOACTIVAS	¿CÚALES?	AÑOS DE CONSUMO	NO	NINGUNO

SIGNOS VITALES

Tension Arterial:	120 / 180	Frecuencia Cardiaca:	65 x minuto	Frecuencia Respiratoria:	17 x minuto
Temperatura:	°C	Peso:	78.00 kg	Talla:	178 cm
Perímetro Abdominal:	cm	Interpretación:		Lateralidad Dominante:	DIESTRO

EXAMEN FÍSICO

Tegumentario		Hallazgo
ATROFIA		NO SE OBSERVA
Cuello		Hallazgo
ADENOPATIAS		NO
INGURGITACION YUGULAR		NO
MASAS		NO
MOVILIDAD		NORMAL
Tórax		Hallazgo
EXPANSIÓN TORÁCICA		SIMÉTRICA NORMAL
GANGLIOS AXILARES		NEGATIVO
MAMAS Y PEZÓN		NORMALES
Cabeza		Hallazgo
CUERO CABELLUDO		NORMAL
Cardio Pulmonar		Hallazgo
AUSCULTACION PULMONAR		RUIDOS RESPIRATORIOS NORMALES SIN AGREGADOS
RUIDOS CARDIACOS		RITMICOS, BIEN TIMBRADOS, SIN SOPLOS
Abdomen		Hallazgo
AUSCULTACION		RUIDOS INTESTINALES PRESENTES NORMALES
INSPECCIÓN		NORMAL
PALPACIÓN		BLANDO, NO DOLOROSO, NO MASAS, NO MEGALIAS
Genitales		Hallazgo
GENITALES EXTERNOS		NORMAL
Ojos		Hallazgo

ESCLERAS COLOR	ANICTERICAS	
ESTRABISMO	NO	
HIPEREMIA CONJUNTIVAL	NO	
PUPILAS - NORMORREACTIVA A LA LUZ	SI	
Neurológico	Hallazgo	
FUERZA MUSCULAR	NORMAL	
SENSIBILIDAD	CONSERVADA NORMAL	
Oídos	Hallazgo	
AUDICIÓN	NORMAL	
OTOSCOPIA	NORMAL	
PABELLÓN	NORMAL	
Nariz	Hallazgo	
RINORREA	NO	
SANGRADO (EPISTAXIS)	NO	
TABIQUE	NORMAL	
Boca	Hallazgo	
DENTADURA	COMPLETA	
MUCOSA ORAL	HÚMEDA	
Extremidades	Hallazgo	
DEFORMIDAD	NO	
EDEMAS	NO	
INSPECCION	SIMETRICAS, EUTROFICAS	
Osteomuscular	Hallazgo	
ARTICULACIONES	NORMAL	
Otros Hallazgos	Hallazgo	
OBSERVACIONES	NO APLICA	

CONSULTAS REALIZADOS

Examen Paracéntrico y/o Procedimiento	Valor	Resultado
CONSULTA DE MEDICINA GENERAL	N	NO APLICA
EXÁMENES COMPLEMENTARIOS REALIZADOS		
Examen Paracéntrico y/o Procedimiento	Valor	Resultado
AUDIOMETRIA	N	EXAMEN DE OÍDOS Y DE LA AUDICION
OPTOMETRIA	N	NO APLICA
EXAMEN PSICOSENSOMETRICO	N	NO APLICA

CIE 10	DIAGNÓSTICO	ORIGEN	TIPO

ORDEN DE MEDICAMENTOS N° 0

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	POSOLOGÍA	CANT	FECHA CREACIÓN
NO APLICA	NO APLICA	0	NO APLICA

ORDEN A SERVICIOS N° 0

NOMBRE DEL SERVICIO	OBSERVACIONES	CANT	FECHA CREACIÓN
NO APLICA	NO APLICA	0	NO APLICA

ORDEN DE REMISION A ESPECIALISTA N° 0

NOMBRE DE LA ESPECIALIDAD	MOTIVO DE LA REMISIÓN	FECHA CREACIÓN
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA

ORDEN DE INCAPACIDAD N° 0

MOTIVO DE LA INCAPACIDAD	DIAS	TIPO	FECHA CREACIÓN
NO APLICA	0	NO APLICA	NO APLICA

MÉDICO



Firma:

Nombre: MORA TORRES LUIS MIGUEL

R. M.: 14067

PACIENTE

Firma:

Nombre: RAMIREZ SANDOVAL LEIMAR ANDRES

CC: 1072646348