



Nit. 901252350-2  
Cel. 310 783 8541 Tel. 7460162- 7561476  
A.C 161 No 17-32 Piso 3 Barrio Orquídeas  
metvidaips@gmail.com  
Bogotá - Colombia



## CERTIFICADO DE APTITUD FISICA MENTAL Y DE COORDINACIÓN MOTRIZ

<b>DATOS PERSONALES</b>	<b>Atención N°: 436</b>
<b>Ciudad y Fecha:</b> BOGOTÁ (BOGOTÁ D.C., COLOMBIA) 29/05/2024 <b>Empresa:</b> METRO JUNIORS	
<b>Tipo Evaluación Médica:</b> EXAMEN FISICO MENTAL Y DE COORDINACIÓN MOTRIZ <b>Cargo:</b> CONDUCTOR	
<b>Nombres y Apellidos:</b> YHON ALEXANDER MORENO HERNANDEZ <b>CC:</b> 1070922980 de BOGOTÁ (BOGOTÁ D.C., COLOMBIA)	
<b>Fecha de Nacimiento</b> 10/06/1994 <b>Edad:</b> 29 AÑOS <b>Lugar de Nacimiento:</b> BOGOTÁ (BOGOTÁ D.C., COLOMBIA)	
<b>Dir. Residencia:</b> CRA 04 VIA SUBA COTA	

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 CON RESTRICCIÓN (GAFAS Y/O LENTES DE CONTACTO), 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 CON CORRECCION EN USO	NIDIA YANSY MACHADO TORRES	1865		
Concepto de Fonoaudiología	Nombre	R.M:	Huella	Firma
Candidato <b>apto</b> , cumple con los criterios de aprobación según la resolución 0217 de 2014, anexo I, numeral 2. 4	LICEDY MARSELA TORRES TORRES	53000558		
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	CLARITA ELISA ORTEGA LOPEZ	120230		
Concepto de Medicina General	Nombre	R.M:	Huella	Firma
NIEGA ANTECEDENTES MÉDICOS, EXAMEN FÍSICO SIN ALTERACIONES, SOBREPESO, ALTO RIESGO CARDIOVASCULAR POR PERÍMETRO ABDOMINAL, SE RECOMIENDA, ADHERENCIA A ESTILOS DE VIDA SALUDABLE (DIETA Y EJERCICIO) SEGÚN ANEXO I DE RESOLUCIÓN 217 DE 2014 CONSIDERO PACIENTE APTO PARA CONDUCIR	ARANGO MORENO CLARA EUGENIA	151618/2014		

Concepto Final	Trámite - Categoría
Apto para conducir, cumple con los criterios de aprobación de la resolución 0217 de 2014 anexo I Grupo 2	
Restricciones	
CANDIDATO APTO CON RESTRICCIÓN (GAFAS Y/O LENTES DE CONTACTO)	



Nit. 901252350-2  
Cel. 310 783 8541 Tel. 7460162- 7561476  
A.C 161 No 17-32 Piso 3 Barrio Orquídeas  
metvidaips@gmail.com  
Bogotá - Colombia



## EXAMEN DE OPTOMETRIA

### DATOS PERSONALES

Atención N°: 1,080

Fecha: 29/05/2024 Municipio: BOGOTÁ (BOGOTÁ D.C., COLOMBIA) CC: 1070922980 Nombre: MORENO HERNANDEZ YHON ALEXANDI Edad: 29 AÑOS 1  
Genero: MASCULINO Profesión o Cargo: CONDUCTOR Empresa: METRO JUNIORS  
Eps: CAFAM Tipo Evaluación Medica: EXAMEN PSICOSENSOMETRICO F. Último Examen: UN AÑO  
Lugar del Último Examen: IPS PARTICULAR Motivo Consulta: EXAMEN PERIODICO

### ANTECEDENTES VISUALES

ANTECEDENTES FAMILIARES	NIEGA
ANTECEDENTES PERSONALES	NIEGA
ANTECEDENTES OCUPACIONALES	NIEGA
EXPOSICIÓN LABORAL VISUAL	
LENTES DE CONTACTO	NO USA
MULTIFOCAL	NO
TIPO DE USO	PERMANENTE
TRAE RX	SI
ÚLTIMO DIAGNÓSTICO	ASTIGMATISMO
USA ANTEOJOS	SI

### PRUEBAS REALIZADAS

#### SINTOMATOLOGÍA

ASINTOMÁTICO

AGUDEZA VISUAL SIN CORRECCIÓN				AGUDEZA VISUAL CON CORRECCIÓN			
O.D:	AV/VL	AV/VP	PH	O.D:	AV/VL	AV/VP	
NO APLICA	N/A	N/A	N/A	NO APLICA	20/ 25	0.5M	
O.I:	N/A	N/A	N/A	NO APLICA	20/ 25	0.5M	
A.O:	N/A	N/A	N/A	NO APLICA	20/ 20	0.5M	

#### EXAMEN EXTERNO

OJO DERECHO: NORMAL

OJO IZQUIERDO: NORMAL

#### 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: NO APLICA

OJO DERECHO: NO APLICA

#### REFRACCIÓN

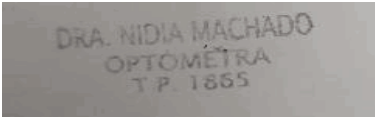
OJO DERECHO	NO APLICA
OJO IZQUIERDO	NO APLICA

#### RX FINAL

OJO IZQUIERDO

OJO DERECHO

<b>VISIÓN COLOR</b>				
OJO DERECHO: <b>NORMAL</b>				
OJO IZQUIERDO: <b>NORMAL</b>				
<b>ESTEREOPSIS</b>				
OBSERVACIÓN: <b>NORMAL</b>				
<b>CÓDIGO</b>	<b>DIAGNÓSTICO</b>	<b>OJO</b>	<b>ORIGEN</b>	<b>TIPO</b>
H522	ASTIGMATISMO	AMBOS	COMÚN	3 - DIAGNÓSTICO CONFIRMADO REPETIDO
<b>CONDUCTA Y/O RECOMENDACIONES</b>				
CONTROL EN UN AÑO				
USAR CORRECCIÓN ÓPTICA PERMANENTE				
<b>OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES:</b>				
CANDIDATO APTO CON RESTRICCIÓN (GAFAS Y/O LENTES DE CONTACTO), 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 CON CORRECCION EN USO				

<b>OPTOMETRA</b>		<b>PACIENTE</b>
<b>Firma:</b> _____		<b>Firma:</b> _____
<b>Nombre:</b> MACHADO TORRES NIDIA NANCY		<b>Nombre:</b> MORENO HERNNDEZ YHON ALEXANDER
<b>R. M.:</b> 1865 CTNP	<b>L.S.O.:</b>	<b>CC:</b> 1070922980



Nit. 901252350-2  
Cel. 310 783 8541 Tel. 7460162- 7561476  
A.C 161 No 17-32 Piso 3 Barrio Orquídeas  
metvidaips@gmail.com  
Bogotá - Colombia



## AUDIOMETRÍA

### DATOS PERSONALES

Atención N°: 997

Fecha: 29/05/2024 Ciudad: BOGOTÁ (BOGOTÁ D.C., COLOMBIA)  
Tipo Examen: EXAMEN PSICOSENSOMETRICO Eps: CAFAM  
CC: 1070922980 Nombre: MORENO HERNANDEZ YHON ALEXANDER Edad: 29 AÑOS 11 Genero: MASCULINO  
Fecha Nacimiento: 10/06/1994 Empresa: METRO JUNIORS Ocupacion: CONDUCTOR

### ANTECEDENTES AUDITIVOS LABORALES

Empresa	Cargo	Tipo de Proteccion	Tolerancia	Años	Meses
METRO JUNIOR	CONDUCTOR	NINGUNA	NO APLICA	0	0

### 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	NO REFIERE	AUDÍFONOS	NO REFIERE
DISCOTECA	NO REFIERE	OTRO	
SERVICIO MILITAR	NO REFIERE		

### CONDICIONES DE TOMA DE LA PRUEBA

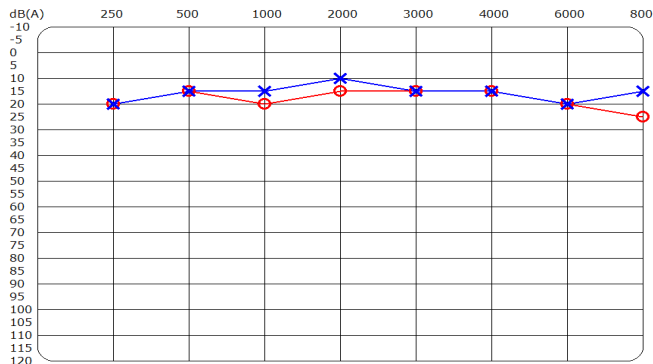
Descanso auditivo(Horas) : Realizó re test: NO Uso Cabina Sonoamortiguada: SI  
Marca y Referencia audiómetro utilizado: OSCILLA USB 310 F. Última Calibración: 2019-06-17

○ : 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

dB(A)	250	500	1000	2000	3000	4000	6000	8000
VAOD	20	15	20	15	15	15	20	25
VAOI	20	15	15	10	15	15	20	15



### SEVERIDAD - CAOHC

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

Código	Nombre del Diagnóstico	Oído	Origen	Tipo
Z011	EXAMEN DE OIDOS Y DE LA AUDICION	AMBOS	COMÚN	1 - IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA

RECOMENDACION	OBSERVACION
CONTROL AUDITIVO EN UN AÑO	

### Observaciones

FONOAUDIÓLOGO

TRABAJADOR

Firma:

*Larsda Torres*

Nombre: TORRES TORRES LICEDY MARSELA

R. M.: 53000558

L.S.O.:

Firma:

Nombre: MORENO HERNANDEZ YHON ALEXANDER

CC

1070922980



Nit. 901252350-2  
Cel. 310 783 8541 Tel. 7460162- 7561476  
A.C 161 No 17-32 Piso 3 Barrio Orquídeas  
metvidaips@gmail.com  
Bogotá - Colombia



PRUEBA PERCEPTIVO-MOTORA

Datos del Paciente				N° Atención: 642	
Municipio:	BOGOTÁ (BOGOTÁ D.C., COLOMBIA)		Fecha Atención:	29/05/2024 10:33:34a. m.	
Tipo Doc:	CC	Cedula:	1070922980	Nombres y Apellidos:	MORENO HERNNDEZ YHON ALEXANDER
Edad:	29 AÑOS 11 M	Cargo:	CONDUCTOR	Fecha de Nacimiento:	10/06/1994
Empresa:	METRO JUNIORS				
Teléfono:	0	Celular:	3003919981		

Exploración Aptitud Perceptivo - Motora:

EXÁMEN	PARÁMETROS	RANGOS DE APROBACIÓN	RESULTADO
ATENCIÓN CONCENTRADA Y RESISTENCIA A LA MONOTONÍA	TIEMPO MEDIO DE RESPUESTA	<=0 - 690 ms	473
	NÚMERO DE ERRORES	<=0 - 5 errores	2
REACCIONES MÚLTIPLES	TIEMPO MEDIO DE REACCIÓN DE RESPUESTA	<=0 - 1140 ms	736
	NÚMERO DE ERRORES	<=0 - 7 errores	2
VELOCIDAD DE ANTICIPACIÓN	TIEMPO MEDIO DE DESVIACIÓN	<=0 - 830 ms	339
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	582
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 disociativos	<=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 PARA CONDUCIR VEHICULO PUBLICO, PRESENTO PRUEBAS SIN DIFICULTADES APARENTES EN LOS RANGOS DE APROBACION SEGUN LA RESOLUCION 0217 DE 2014

Concepto:

Recomendaciones:

NO APLICA



---

**FIRMA PROFESIONAL - Psicóloga**

ORTEGA LOPEZ CLARITA ELISA

**Registro:** 120230

**CONSETIMIENTO 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.



Nit. 901252350-2  
Cel. 310 783 8541 Tel. 7460162- 7561476  
A.C 161 No 17-32 Piso 3 Barrio Orquídeas  
metvidaips@gmail.com  
Bogotá - Colombia



## HISTORIA CLINICA DE CONSULTA EXTERNA POR ENFERMEDAD GENERAL

### DATOS PERSONALES

Atención N°: 1,386

Ciudad y Fecha: BOGOTÁ (BOGOTÁ D.C., COLOMBIA) 29/05/2024 - 10:50 A. M. Empresa: METRO JUNIORS  
Tipo Evaluacion Medica: EXAMEN PSICOSENSOMETRICO Cargo: CONDUCTOR  
Nombres y Apellidos: MORENO HERNANDEZ YHON ALEXANDER CC: 1070922980 de BOJACÁ Fecha de Nacimiento: 10/06/1994  
Edad: 29 AÑOS 1 Lugar de Nacimiento: BOJACÁ (CUNDINAMARCA, COLOMBIA) Dir. Residencia: CRA 04 VIA SUBA COTA  
Estudios: TÉCNICO Estado Civil: SOLTERO(A) E.P.S: CAFAM A.F.P: PORVENIR A.R.L: SURA

### MOTIVO DE LA CONSULTA

NO APLICA

### ENFERMEDAD ACTUAL

NO APLICA

### ANTECEDENTES FAMILIARES

Item	Observación
HIPERTENSIÓN ARTERIAL	MAMA
DIABETES	NO REFIERE
CÁNCER	NO REFIERE
OTROS	DIABETES ABUELA MATERNA FALLECIDA

### ANTECEDENTES PERSONALES

Item	Observación
HTA	NO REFIERE
DIABETES	NO REFIERE
ENF RENAL	NO REFIERE
ENF ARTICULAR	NO REFIERE
TBC	NO REFIERE
VENEREAS	NO REFIERE
SIND CONVULSIVO	NO REFIERE
INMUNOLOGICOS	NO REFIERE
HOSPITALIZACIONES	NO REFIERE
TOXICOS ALERGICOS	NO REFIERE
TRAUMATICO	NO REFIERE
QUIRURGICOS	SEPTOPLASTIA
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 AMPL	NO
CARDIOVASCULAR	ASINTOMÁTICO
DERMATOLOGICO	ASINTOMÁTICO
DIGESTIVO	ASINTOMÁTICO

GENITOURINARIO	ASINTOMÁTICO
NEUROLÓGICO	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	MICROFUTBOL	SI	4	HORAS A LA SEMANA
DEPORTES DE CHOQUE	NO APLICA	NO	0	HORAS A LA SEMANA
OFICIOS DOMÉSTICOS	ASEO	SI	3	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	0	NINGUNO

SIGNOS VITALES																							
Tension Arterial:		100 / 60		Frecuencia Cardiaca:		75 x minuto		Frecuencia Respiratoria:		19 x minuto													
Temperatura:		37.00 °C		Peso:		71.00 kg		Talla:		168 cm		IMC:		25.16		Preobeso							
Perimetro Abdominal:				90cm				Interpretación:				Bajo Riesgo				Lateralidad Dominante:				DIESTRO			

EXAMEN FÍSICO	
Hallazgo	
Tegumentario	
ATROFIA	NO SE OBSERVA
Hallazgo	
Cuello	
ADENOPATIAS	NO
INGURGITACION YUGULAR	NO
MASAS	NO
MOVILIDAD	NORMAL
Hallazgo	
Tórax	
EXPANSIÓN TORÁCICA	SIMÉTRICA NORMAL
GANGLIOS AXILARES	NEGATIVO
MAMAS Y PEZÓN	NORMALES
Hallazgo	
Cabeza	
CUERO CABELLUDO	NORMAL
Hallazgo	
Cardio Pulmonar	
AUSCULTACION PULMONAR	RUIDOS RESPIRATORIOS NORMALES SIN AGREGADOS
RUIDOS CARDIACOS	RITMICOS, BIEN TIMBRADOS, SIN SOPLOS
Hallazgo	
Abdomen	
AUSCULTACION	RUIDOS INTESTINALES PRESENTES NORMALES
INSPECCIÓN	NORMAL
PALPACIÓN	BLANDO, NO DOLOROSO, NO MASAS, NO MEGALIAS
Hallazgo	
Genitales	
GENITALES EXTERNOS	NO SE EXPLORA
Hallazgo	
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 Paraclínico y/o Procedimiento	Valor	Resultado
CONSULTA DE MEDICINA GENERAL	A	NIEGA ANTECEDENTES MÉDICOS, EXAMEN FÍSICO SIN ALTERACIONES, SOBREPESO, ALTO RIESGO CARDIOVASCULAR POR PERÍMETRO ABDOMINAL, SE RECOMIENDA, ADHERENCIA A ESTILOS DE VIDA SALUDABLE (DIETA Y EJERCICIO) SEGÚN ANEXO I DE RESOLUCIÓN 217 DE 2014 CONSIDERO PACIENTE APTO PARA CONDUCIR

EXÁMENES COMPLEMENTARIOS REALIZADOS		
Examen Paraclínico y/o Procedimiento	Valor	Resultado
AUDIOMETRIA	A	AUDICIÓN PERIFÉRICA BILATERAL DENTRO DE PARÁMETROS NORMALES
OPTOMETRIA	A	EXAMEN VISUAL DENTRO DE PARÁMETROS NORMALES, CON CORRECCIÓN EN USO
EXAMEN PSICOSENSOMETRICO	A	CANDIDATO APTO PARA CONDUCIR VEHÍCULO PÚBLICO, PRESENTA PRUEBAS SIN DIFICULTAD APARENTE EN LOS RANGOS DE APROBACIÓN SEGÚN LA RESOLUCIÓN 0217 DE 2014

CIE 10	DIAGNÓSTICO	ORIGEN	TIPO
Z000	EXAMEN MEDICO GENERAL	ENFERMEDAD GENERAL	PRINCIPAL

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:

ARANGO MORENO CLARA EUGENIA

R. M.:

15 1618/2014

PACIENTE

Firma:

Nombre:

MORENO HERNNDEZ YHON ALEXANDER

CC:

1070922980