


CERTIFICADO DE APTITUD FISICA MENTAL Y DE COORDINACIÓN MOTRIZ
Atención N°: 436
DATOS PERSONALES
Ciudad y Fecha: BOGOTÁ (BOGOTÁ D.C., COLOMBIA) 29/05/2024 **Empresa:** METRO JUNIORS

Tipo Evaluación Médica: EXAMEN FISICO MENTAL Y DE COORDINACIÓN MOTRIZ **Cargo:** CONDUCTOR

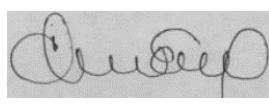
Nombres y Apellidos: YHON ALEXANDER MORENO HERNANDEZ **CC:** 1070922980 **de:** BOGOTÁ (BOGOTÁ D.C., COLOMBIA)

Fecha de Nacimiento 10/06/1994 **Edad:** 29 AÑOS **Lugar de Nacimiento:** BOGOTÁ (BOGOTÁ D.C., COLOMBIA)

Dir. Residencia: 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 apto, 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	1202 30		
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	15 1618/2014		

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)	



EXAMEN DE OPTOMETRÍA

DATOS PERSONALES

Atención N°: 1,080

Fecha: 29/05/2024 Municipio: BOGOTÁ (BOGOTÁ D.C., COLOMBIA) CC: 1070922980 Nombre: MORENO HERNANDEZ YHON ALEXANDR 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
TRAЕ RX	SI
ÚLTIMO DIAGNÓSTICO	ASTIGMATISMO
USA ANTEOJOS	SI

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	N/A	N/A	N/A	NO APLICA	20/ 25	0.5M
O.I:	NO APLICA	N/A	N/A	N/A	NO APLICA	20/ 25	0.5M
A.O:	NO APLICA	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

VISIÓN COLOR

OJO DERECHO: NORMAL

OJO IZQUIERDO: NORMAL

ESTEREOPSIS

OBSERVACIÓN: NORMAL

CÓDIGO	DIAGNÓSTICO	OJO	ORIGEN	TIPO
H522	ASTIGMATISMO	AMBOS	COMÚN	3 - DIAGNÓSTICO CONFIRMADO REPETIDO

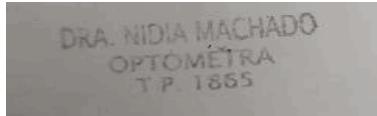
CONDUCTA Y/O RECOMENDACIONES

CONTROL EN UN AÑO

USAR CORRECCIÓN ÓPTICA PERMANENTE

OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES:

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

OPTOMETRA**PACIENTE**

Firma:

Nombre: MACHADO TORRES NIDIA NANCY

R. M.: 1865 CTNP

L.S.O.:

Firma:

Nombre: MORENO HERNANDEZ YHON ALEXANDER

CC: 1070922980



AUDIOMETRÍA

DATOS PERSONALES

Atención N°: 997

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

ANTECEDENTES AUDITIVOS LABORALES

Empresa	Cargo	Tipo de Protección	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 audiometró utilizado:	OSCILLA USB 310		F. Ultima Calibración:	2019-06-17

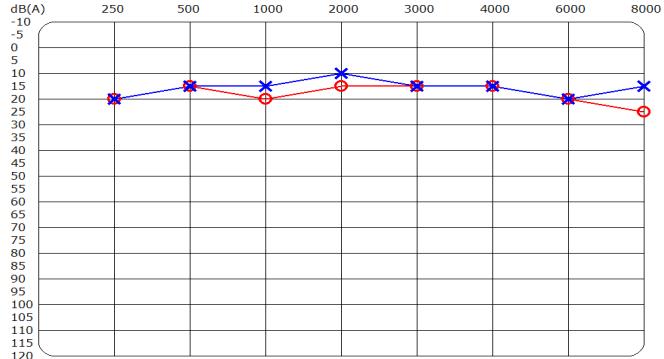
: Vía aérea del OD : Vía aérea del OI
 < : Vía ósea del OD (sin enmascarar OI) > : Vía ósea del OI (sin enmascarar OD)

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	Oido	Origen	Tipo
Z011	EXAMEN DE OIDOS Y DE LA AUDICIÓN	AMBOS	COMÚN	1 - IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA

RECOMENDACION	OBSERVACION
CONTROL AUDITIVO EN UN AÑO	

Observaciones

FONOAUDIÓLOGO

Marsela Torres

Firma: _____
 Nombre: TORRES TORRES LICEDY MARSELA
 R. M.: 53000558 L.S.O.: _____
 Firma: _____
 Nombre: MORENO HERNNDEZ YHON ALEXANDER
 CC: 1070922980



PRUEBA PERCEPTIVO-MOTORA

Datos del Paciente

Nº 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 HERNANDEZ YHON ALEXANDER	Fecha de Nacimiento:	10/06/1994
Edad:	29 AÑOS 11 M	Cargo:	CONDUTOR	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

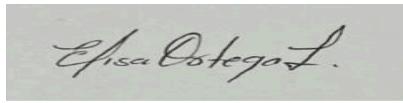
Resultado Exploración Aptitud Perceptivo - Motora:

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 - Psicológa

ORTEGA LOPEZ CLARITA ELISA

Registro: 120230

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°: 1,386

Ciudad y Fecha: BOGOTÁ (BOGOTÁ D.C., COLOMBIA) 29/05/2024 - 10:50 A. M. Empresa: METRO JUNIORS
 Tipo Evaluación 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 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
VENEREA	NO REFIERE
SIND CONVULSIVO	NO REFIERE
INMUNOLÓGICOS	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 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	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	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
Perímetro Abdominal:	90cm	Interpretación:	Bajo Riesgo	IMC:	25.16 Preobeso

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		NO SE EXPLORA
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

Dra. Clara Arango Moreno
MEDICO GENERAL
T. P. 87283/15
R.M. 1618

Firma:

Nombre: ARANGO MORENO CLARA EUGENIA

R. M.: 15 1618/2014

PACIENTE

Firma:

Nombre: MORENO HERNDEZ YHON ALEXANDER

CC: 1070922980