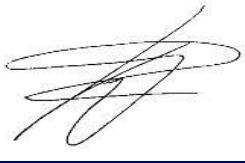
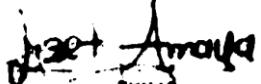
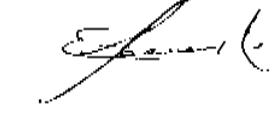



CERTIFICADO DE APTITUD FISICA MENTAL Y DE COORDINACIÓN MOTRIZ
DATOS PERSONALES
Atención N°: 1,493

Ciudad y Fecha: BOGOTÁ (BOGOTÁ D.C., COLOMBIA) 20/08/2025 **Empresa:** METRO JUNIORS
Tipo Evaluacion Medica: EXAMEN PSICOSENSOMETRICO **Cargo:** CONDUCTOR
Nombres y Apellidos: NURY MARCELA PARRA HERNANDEZ **CC:** 52817785 **de:** BOGOTÁ **Fecha de Nacimiento:** 29/06/1989
Edad: 42 AÑOS **Lugar de Nacimiento:** BOGOTÁ (BOGOTÁ D.C., COLOMBIA) **Dir. Residencia:** BOGOTA, COLOMBIA **Estudios:** TECNICO
Estado Civil: SOLTERO(A) **E.P.S:** SURA **A.F.P:** PORVENIR **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 CONTROL EN UN AÑO	ANGELA BIVIANA PUENTES USSA	52966366		
Concepto de Fonoaudiología	Nombre	R.M:	Huella	Firma
CANDIDATO APTO, CONTROL ANUAL DE APROBACIÓN SEGÚN LA RESOLUCIÓN 0217 DE 2014, ANEXO I, NUMERAL 2. 4	YINETH ELIANA NIÑO CRUZ	10027602 45		
Concepto de Psicología	Nombre	R.M:	Huella	Firma
CANDIDATO APTO PARA CONDUCIR VEHICULO NO SE EVIDENCIA ALTERACIONES PSICOMOTORORAS, CUMPLE CON LOS CRITERIOS 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 FISICO SIN ALTERACIONES, PESO NORMAL, BAJO RIESGO CARDIOVASCULAR POR PERÍMETRO ABDOMINAL, SE RECOMIENDA, CONTINUAR CON ESTILOS DE VIDA SALUDABLE (DIETA Y EJERCICIO) SEGÚN ANEXO I DE RESOLUCIÓN 217 DE 2014 CONSIDERO PACIENTE APTO PARA CONDUCIR	MORA TORRES LUIS MIGUEL	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 Nº: 1,195

Fecha: 20/08/2025 Municipio: BOGOTÁ (BOGOTÁ D.C., COLOMBIA) CC: 52817785 Nombre: NURY MARCELA PARRA HERNANDEZ Edad: 42 AÑOS 1
 Genero: FEMENINO Profesión o Cargo: CONDUCTOR Empresa: METRO JUNIORS
 Eps: SURA Tipo Evaluación Medica: EXAMEN PSICOSENSOMETRICO F. Último Examen: 01/07/2025
 Lugar del Último Examen: IPS PARTICULAR Motivo Consulta: PARTICULAR

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	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/ 30	050M	20/20	NO APLICA		N/A	N/A
O.I:	NO APLICA	20/ 30	075M	20/20	NO APLICA		N/A	N/A
A.O:	NO APLICA	20/ 30	05M	20/20	NO APLICA		N/A	N/A

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: K' =

OJO DERECHO: K' =

REFRACCIÓN

OJO DERECHO

OJO IZQUIERDO

RX FINAL

OJO IZQUIERDO

OJO DERECHO

VISIÓN COLOROJO DERECHO: **NORMAL**OJO IZQUIERDO: **NORMAL****ESTEREOPSIS**OBSERVACIÓN: **NORMAL**

CODIGO	DIAGNOSTICO	OJO	ORIGEN	TIPO

CONDUCTA Y/O RECOMENDACIONES

CONTROL EN UN AÑO

OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES:**OPTOMETRA**

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

PACIENTE

Firma: _____
Nombre: NURY MARCELA PARRA HERNANDEZ
CC: 52817785



AUDIOMETRÍA

Atención N°: 1117

DATOS PERSONALES

Fecha: 20/08/2025	Ciudad: BOGOTÁ (BOGOTÁ D.C., COLOMBIA)			
Tipo Examen: EXAMEN PSICOSENSOMETRICO			Eps: SURA	
CC: 52817785	Nombre: PARRA HERNANDEZ NURY MACELA	Edad: 41 AÑOS 8 M	Genero: FEMENINO	
Fecha Nacimiento: 28/11/1983	Empresa: METRO JUNIORS	Ocupacion: CONDUCTOR		

ANTECEDENTES AUDITIVOS LABORALES

Empresa	Cargo	Tipo de Protección	Tolerancia	Años	Meses
NO REPORTA	NO REPORTA	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) : 7 Hora(s)	Realizó re test: NO	Uso Cabina Sonoamortiguada: NO
Marca y Referencia audiometró utilizado: AMPLIVOX	F. Ultima Calibración: 2019-10-23	

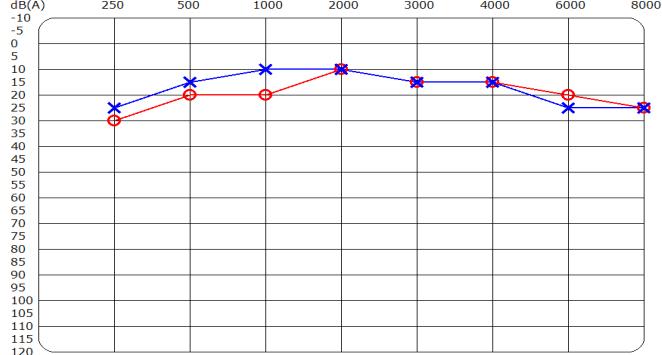
: Vía aérea del OD : Vía aérea del OI
 < : Vía ósea del OD (sin enmascarar OI) > : Vía ósea del OI (sin enmascarar OD)

OTOSCOPIA

Oído derecho:

Oído izquierdo:

dB(A)	250	500	1000	2000	3000	4000	6000	8000
VAOD	30	20	20	10	15	15	20	25
VAOI	25	15	10	10	15	15	25	25



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

Yineth Eliana Niño C

Firma:	Firma:
Nombre: CC: 1002760245 - YINETH ELIANA NIÑO	Nombre: PARRA HERNANDEZ NURY MACELA
R. M.: 1002760245	L.S.O.: CC
	52817785



PRUEBA PERCEPTIVO-MOTORA

Datos del Paciente

Nº Atención: 761

Municipio:	BOGOTÁ (BOGOTÁ D.C., COLOMBIA)	Fecha Atención:	20/08/2025 08:45:58a. m.				
Tipo Doc:	CC	Cedula:	52817785	Nombres y Apellidos:	PARRA HERNANDEZ NURY MACELA	Fecha de Nacimiento:	28/11/1983
Edad:	41 AÑOS 8 M	Cargo:	CONDUTOR	Empresa:	METRO JUNIORS		
Teléfono:	0	Celular:	3012951665				

Exploración Aptitud Perceptivo - Motora:

EXÁMEN	PARÁMETROS	RANGOS DE APROBACIÓN	RESULTADO
ATENCIÓN CONCENTRADA Y RESISTENCIA A LA MONOTONÍA	TIEMPO MEDIO DE RESPUESTA	<=0 - 690 ms	633
	NÚMERO DE ERRORES	<=0 - 5 errores	1
REACCIONES MÚLTIPLES	TIEMPO MEDIO DE REACCIÓN DE RESPUESTA	<=0 - 1140 ms	450
	NÚMERO DE ERRORES	<=0 - 7 errores	0
VELOCIDAD DE ANTICIPACIÓN	TIEMPO MEDIO DE DESVIACIÓN	<=0 - 830 ms	320
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	401
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

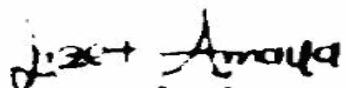
Resultado Exploración Aptitud Perceptivo - Motora:

No se evidencia alteraciones a nivel psicosensométrico.

Concepto: APTO

Recomendaciones:

NO APlica



FIRMA PROFESIONAL - Psicológa

CC: 1010213600 - LIZET KATERIN AMAYA

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°: 1,493

Ciudad y Fecha: BOGOTÁ (BOGOTÁ D.C., COLOMBIA) 20/08/2025 Empresa: METRO JUNIORS
 Tipo Evaluacion Medica: EXAMEN PSICOSENSOMETRICO Cargo: CONDUCTOR
 Nombres y Apellidos: NURY MARCELA PARRA HERNANDEZ CC: 52817785 de BOGOTÁ Fecha de Nacimiento: 29/06/1989
 Edad: 42 AÑOS Lugar de Nacimiento: BOGOTÁ (BOGOTÁ D.C., COLOMBIA) Dir. Residencia: BOGOTÁ, COLOMBIA Estudios: TECNICO
 Estado Civil: SOLTERO(A) E.P.S: SURA A.F.P: PORVENIR A.R.L: SURA

MOTIVO DE LA CONSULTA

NO APLICA

ENFERMEDAD ACTUAL

NO APLICA

ANTECEDENTES FAMILIARES

Item	Observación
HIPERTENSIÓN ARTERIAL	NO REFIERE
DIABETES	NO REFIERE
CÁNCER	NO REFIERE
OTROS	

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
INMUNOLÓGICOS	NO REFIERE
HOSPITALIZACIONES	NO REFIERE
TOXICOS ALERGICOS	NO REFIERE
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 AMPU	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	OCCASIONAL
FUMADOR ACTUAL	AÑOS DE CONSUMO	NO	0	CONSUMO POR DÍA
EX FUMADOR	AÑOS DE CONSUMO	NO	0	CONSUMO POR DÍA
USA SUSTANCIA PSICOACTIVAS	¿CÓUALES?	AÑOS DE CONSUMO	NO	NINGUNO

SIGNS VITALES

Tension Arterial: 122 / 70 Frecuencia Cardiaca: 67 x minuto Frecuencia Respiratoria: 17 x minuto
 Temperatura: 37.00 °C Peso: 67.00 kg Talla: 161 cm IMC:
 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 Paraclinico y/o Procedimiento	Valor	Resultado
CONSULTA DE MEDICINA GENERAL	N	NO APLICA

EXÁMENES COMPLEMENTARIOS REALIZADOS

Examen Paraclinico y/o Procedimiento	Valor	Resultado
AUDIOMETRIA	N	EXAMEN DE OIDOS 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: CC: 19191751 - LUIS MIGUEL MORA

R. M.: 14067

PACIENTE

Firma:

Nombre: NURY MARCELA

CC: PARRA HERNANDEZ

52817785