



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

### DATOS PERSONALES

Atención N°: 426

Ciudad y Fecha: BOGOTÁ (BOGOTÁ D.C., COLOMBIA) 04/05/2024 Empresa: METRO JUNIORS  
Tipo Evaluación Médica: EXAMEN FISICO MENTAL Y DE COORDINACIÓN MOTRIZ Cargo: CONDUCTOR  
Nombres y Apellidos: FREDY DANIEL CUBILLOS ZAMUDIO CC: 80085938 de BOGOTÁ (BOGOTÁ D.C., COLOMBIA)  
Fecha de Nacimiento: 08/07/1980 Edad: 43 AÑOS Lugar de Nacimiento: BOGOTÁ (BOGOTÁ D.C., COLOMBIA)  
Dir. Residencia: CALLE 183 13-18

### 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. AUDICION FUNCIONAL CON DESCENSO EN FR AGUDAS SE SUGIERE CONTROL AUDITIVO ANUAL	LICEDY MARSELA TORRES TORRES	53000558		
Concepto de Psicología	Nombre	R.M:	Huella	Firma
PACIENTE ORIENTADO, CONSCIENTE, LENGUAJE COHERENTE, NIEGA ANTECEDENTES MENTALES. AREA MOTRIZ NORMAL según la resolución 0217 de 2014, anexo I, numerales del 10 al 13. El paciente no presenta dificultades de ejecución que se evidencia durante la aplicación del test psicomotriz.	DANIEL DE JESUS BRUGES FAWCETT	7140 270		
Concepto de Medicina General	Nombre	R.M:	Huella	Firma
NIEGA ANTECEDENTES MÉDICOS, EXAMEN FÍSICO SIN ALTERACIONES, SOBREPESO, 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 CONSIDEROPACIENTE 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)	



## AUDIOMETRÍA

Atención N°: 988

### DATOS PERSONALES

Fecha:	04/05/2024	Ciudad:	BOGOTÁ (BOGOTÁ D.C., COLOMBIA)				
Tipo Examen:	EXAMEN PSICOSENSOMETRICO			Eps:	COMPENSAR		
CC:	80085938	Nombre:	CUBILLOS ZAMUDIO FREDY DANIEL	Edad:	43 AÑOS 9 M	Genero:	MASCULINO
Fecha Nacimiento:	08/07/1980	Empresa:	METRO JUNIORS	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	HIPOAUDIOLOGIA 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	

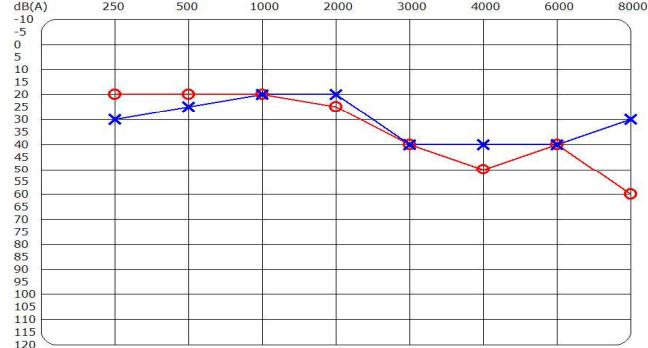
○ : Vía aérea del OD  
 ✕ : Vía aérea del OI  
 < : Vía ósea del OD (sin enmascarar OI) > : Vía ósea del OI (sin enmascarar OD)

### OTOSCOPIA

Oído derecho: NORMAL

Oído izquierdo: NORMAL

dB(A)	250	500	1000	2000	3000	4000	6000	8000
VAOD	20	20	20	25	40	50	40	60
VAOI	30	25	20	20	40	40	40	30



### 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

AUDICIÓN FUNCIONAL CON DESCENSO EN FR AGUDAS SE SUGIERE CONTROL AUDITIVO ANUAL

FONOAUDIÓLOGO

TRABAJADOR



Firma: \_\_\_\_\_  
 Nombre: TORRES TORRES LICEDY MARSEL  
 R. M.: 53000558      L.S.O.: \_\_\_\_\_  
 Firma: \_\_\_\_\_  
 Nombre: CUBILLOS ZAMUDIO FREDY DANIEL  
 CC: 80085938



## EXAMEN DE OPTOMETRÍA

### DATOS PERSONALES

Atención Nº: 1,071

Fecha: 04/05/2024 Municipio: BOGOTÁ (BOGOTÁ D.C., COLOMBIA) CC: 80085938 Nombre: CUBILLOS ZAMUDIO FREDY DANIEL Edad: 43 AÑOS 9  
 Genero: MASCULINO Profesión o Cargo: CONDUCTOR Empresa: METRO JUNIORS  
 Eps: COMPENSAR Tipo Evaluación Medica: EXAMEN PSICOSENSOMETRICO F. Último Examen: UN AÑO  
 Lugar del Último Examen: CRC 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	LEJOS
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	1M
O.I:	NO APLICA	N/A	N/A	N/A	NO APLICA		20/25	1M
A.O:	NO APLICA	N/A	N/A	N/A	NO APLICA		20/20	1M

#### 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: NORMAL

OJO DERECHO: NORMAL

#### REFRACCIÓN

OJO DERECHO	NORMAL
OJO IZQUIERDO	NORMAL

#### 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**

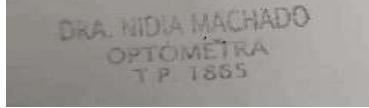
CONTROL EN UN AÑO

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: CUBILLOS ZAMUDIO FREDY DANIEL

CC: 80085938



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

Nº Atención: 633

Municipio:	BOGOTÁ (BOGOTÁ D.C., COLOMBIA)	Fecha Atención:	04/05/2024 10:40:04 a. m.	
Tipo Doc:	CC Cedula: 80085938	Nombres y Apellidos:	CUBILLOS ZAMUDIO FREDY DANIEL	
Edad:	43 AÑOS 9 M. Cargo:	CONDUTOR	Empresa:	METRO JUNIORS
Teléfono:	0 Celular: 3167410010			

### Exploración Aptitud Perceptivo - Motora:

EXÁMEN	PARÁMETROS	RANGOS DE APROBACIÓN	RESULTADO
ATENCIÓN CONCENTRADA Y RESISTENCIA A LA MONOTONÍA	TIEMPO MEDIO DE RESPUESTA	<=0 - 690 ms	575
	NÚMERO DE ERRORES	<=0 - 5 errores	0
REACCIONES MÚLTIPLES	TIEMPO MEDIO DE REACCIÓN DE RESPUESTA	<=0 - 1140 ms	972
	NÚMERO DE ERRORES	<=0 - 7 errores	9
VELOCIDAD DE ANTICIPACIÓN	TIEMPO MEDIO DE DESVIACIÓN	<=0 - 830 ms	3.47
COORDINACIÓN BIMANUAL	NÚMERO DE ERRORES	<= 0 - 15 errores	2
	TIEMPO TOTAL DE ERROR	<=0 - 430 ms	000
REACCIÓN AL FRENADO	TIEMPO MEDIO DE REACCIÓN AL FRENADO	<=0 - 750 ms	619
INTELIGENCIA PRACTICA	INTELIGENCIA PRACTICA	PRESENTÓ	SI
PERSONALIDAD Y SUSTANCIAS	10.1 Delirium, demencia, trastornos amnésicos y otros trastornos cognoscitivos psicóticos	<=P70	NO
	10.2 Trastornos mentales debidos a enfermedad médica	<=P70	NO
	10.3 Esquizofrenia y otros trastornos psicóticos	<=P70	NO
	10.4 Trastornos del estado de ánimo	<=P70	NO
	10.5 Trastornos disociativos	<=P70	NO
	10.6 Trastornos del sueño	<=P70	NO
	10.7 Trastornos del control de impulsos	<=P70	NO
	10.8 Trastornos de personalidad	<=P70	NO
	10.9 Trastornos del desarrollo intelectual	<=P70	NO
	10.10 Trastornos de déficit de atención y comportamiento perturbador	<=P70	NO
	11.1 11.2 11.3 Abuso, dependencia y trastornos inducidos por el alcohol	<=P70	NO
	11.4 11.5 11.6 11.7 Consumo habitual, abuso, dependencia y trastornos inducidos de sustancias psicoactivas	<=P70	NO

### Resultado Exploración Aptitud Perceptivo - Motora:

PACIENTE ORIENTADO, CONSCIENTE, LENGUAJE COHERENTE, NIEGA ANTECEDENTES MENTALES. AREA MOTRIZ NORMAL

Concepto: \_\_\_\_\_

Recomendaciones:

NO APLICA



---

**FIRMA PROFESIONAL - Psicológa**

BRUGES FAWCETT DANIEL DE JESUS

**Registro:** 7140270

**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°: 1,377**

Ciudad y Fecha: BOGOTÁ (BOGOTÁ D.C., COLOMBIA) 04/05/2024 - 10:44 A. M. Empresa: METRO JUNIORS  
 Tipo Evaluacion Medica: EXAMEN PSICOSENSOMETRICO Cargo: CONDUCTOR  
 Nombres y Apellidos: CUBILLOS ZAMUDIO FREDY DANIEL CC: 80085938 de BOGOTÁ Fecha de Nacimiento: 08/07/1980  
 Edad: 43 AÑOS 9Lugar de Nacimiento: BOGOTÁ (BOGOTÁ D.C., COLOMBIA) Dir. Residencia: CALLE 183 13-18  
 Estudios: SECUNDARIA Estado Civil: SOLTERO(A) E.P.S: COMPENSAR A.F.P: CITI COLFONDOS 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	TIOS CANCER
OTROS	TIOS CANCER

**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	BEBEDOR-FUMADOR
TRAUMATICO	NO REFIERE
QUIRURGICOS	MENISCOS, LIGAMENTO CRUZADO RODILLA DERECHA, MENISCOS, LIGAMENTO CRUZADO RODILLA DERECHA
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	CAMINAR	SI	7	HORAS A LA SEMANA
DEPORTES DE CHOQUE	NO APLICA	NO	0	HORAS A LA SEMANA
OFICIOS DOMÉSTICOS	ASEO	SI	2	HORAS A LA SEMANA

#### HÁBITOS TÓXICOS

Habito	Observación	Refiere	Cant	Frecuencia
CONSUMIDOR DE ALCOHOL	20 AÑOS DE CONSUMO	SI	0	OCAZIONAL
FUMADOR ACTUAL	25 AÑOS DE CONSUMO	SI	4	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: 110 / 70      Frecuencia Cardiaca: 76 x minuto      Frecuencia Respiratoria: 16 x minuto  
 Temperatura: 37.00 °C      Peso: 78.00 kg      Talla: 177 cm      IMC: 24.90 Normal  
 Perímetro Abdominal: 100cm      Interpretación: Alto Riesgo      Lateralidad Dominante: DIESTRO

#### EXAMEN FÍSICO

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

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

#### CONSULTAS REALIZADOS

Examen Paraclínico y/o Procedimiento	Valor	Resultado
CONSULTA DE MEDICINA GENERAL	A	NIEGA ANTECEDENTES MÉDICOS, EXAMEN FÍSICO SIN ALTERACIONES, PESO NORMAL, 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 FUNCIONAL CON DESCENSO EN FRECUENCIAS AGUDAS BILATERAL, SE SUGIERE CONTROL AUDITIVO ANUAL
OPTOMETRIA	A	EXAMEN VISUAL DENTRO DE PARÁMETROS NORMALES, CON CORRECCIÓN EN USO
EXAMEN PSICOSENSOMETRICO	A	PACIENTE CONSCIENTE, ORIENTADO EN TIEMPO Y ESPACIO, LENGUAJE COHERENTE, NIEGA ANTECEDENTES MENTALES. ÁREA MOTRIZ NORMAL.

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

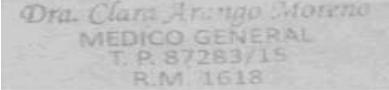
NOMBRE DEL SERVICIO	OBSERVACIONES	CANT	FECHA CREACIÓN
NO APLICA	NO APLICA	0	NO APLICA

**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. 87283715  
R.M. 1618

Firma:

Nombre: ARANGO MORENO CLARA EUGENIA

R. M.: 15 1618/2014

**PACIENTE**

Firma:

Nombre: CUBILLOS ZAMUDIO FREDY DANIEL

CC: 80085938