



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°: 434

Ciudad y Fecha: BOGOTÁ (BOGOTÁ D.C., COLOMBIA) 16/05/2024 Empresa: METRO JUNIORS  
Tipo Evaluación Médica: EXAMEN FISICO MENTAL Y DE COORDINACIÓN MOTRIZ Cargo: CONDUCTOR  
Nombres y Apellidos: CARLOS JULIO PRIETO MARTINEZ CC: 80397581 de BOGOTÁ (BOGOTÁ D.C., COLOMBIA)  
Fecha de Nacimiento 23/09/1963 Edad: 60 AÑOS Lugar de Nacimiento: BOGOTÁ (BOGOTÁ D.C., COLOMBIA)  
Dir. Residencia: CRA 04 #06A-50

### 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, SE RECOMIENDA VALORACION PERIODICA POR OPTOMETRIA	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 AUDICION FUNCIONAL CON DESCENSO EN FR AGUDAS BILATERAL SE SUGIERE CONTROL AUDITIVO ANUAL	LICEDY MARSELA TORRES TORRES	53000558		
Concepto de Psicología	Nombre	R.M:	Huella	Firma
APTO PARA CONDUCIR VEHICULO PUBLICO, PRESENTO PRUEBA SIN DIFICULTADES APARENTES EN LOS RANGOS DE PROBACION SEGUN LA RESOLUCION0217 DE 2014	CLARITA ELISA ORTEGA LOPEZ	1202 30		
Concepto de Medicina General	Nombre	R.M:	Huella	Firma
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	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	



## AUDIOMETRÍA

Atención N°: 995

### DATOS PERSONALES

Fecha:	17/05/2024	Ciudad:	BOGOTÁ (BOGOTÁ D.C., COLOMBIA)				
Tipo Examen:			EXAMEN PSICOSENSOMETRICO	Eps:			
CC:	80397581	Nombre:	PRIETO MARTINEZ CARLOS JULIO	Edad:	60 AÑOS 7 M	Genero:	MASCULINO
Fecha Nacimiento:	23/09/1963	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	

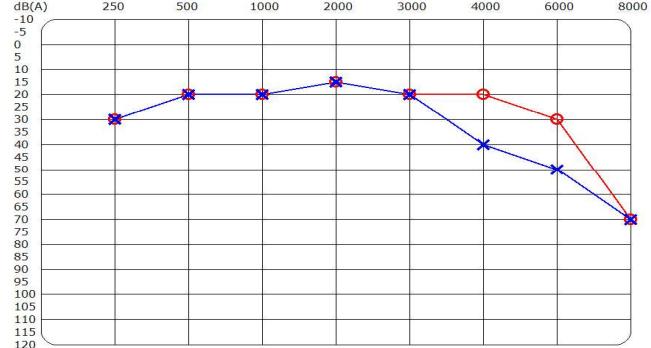
○ : Vía aérea del OD  
 ✕ : Vía aérea del OI  
 < : Vía ósea del OD (sin enmascarar OI) > : Vía ósea del OI (sin enmascarar OD)

### OTOSCOPIA

Oído derecho: NORMAL

Oído izquierdo: NORMAL

dB(A)	250	500	1000	2000	3000	4000	6000	8000
VAOD	30	20	20	15	20	20	30	70
VAOI	30	20	20	15	20	40	50	70



### 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 BILATERAL SE SUGIERE CONTROL AUDITIVO ANUAL

FONOAUDIÓLOGO

TRABAJADOR



Firma: \_\_\_\_\_  
 Nombre: TORRES TORRES LICEDY MARSELLA  
 R. M.: 53000558 L.S.O.: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_  
 Nombre: PRIETO MARTINEZ CARLOS JULIO  
 CC: 80397581



## EXAMEN DE OPTOMETRÍA

### DATOS PERSONALES

Atención Nº: 1,078

Fecha: 17/05/2024 Municipio: BOGOTÁ (BOGOTÁ D.C., COLOMBIA) CC: 80397581 Nombre: PRIETO MARTINEZ CARLOS JULIO Edad: 60 AÑOS 7  
Genero: MASCULINO Profesión o Cargo: CONDUCTOR Empresa: METRO JUNIORS  
Eps: COMPENSAR Tipo Evaluación Medica: EXAMEN PSICOSENSOMETRICO F. Último Examen: 5 AÑOS  
Lugar del Último Examen: EPS 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	CERCA
TRAЕ RX	SI
ÚLTIMO DIAGNÓSTICO	PRESBICIE
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	20/ 40	N/A	N/A	NO APLICA		N/A	1.25M
O.I:	NO APLICA	20/25	N/A	N/A	NO APLICA		N/A	1M
A.O:	NO APLICA	20/25	N/A	N/A	NO APLICA		N/A	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: 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	1 - IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA
H524	PRESBICIA	AMBOS	COMÚN	3 - DIAGNÓSTICO CONFIRMADO REPETIDO

**CONDUCTA Y/O RECOMENDACIONES**

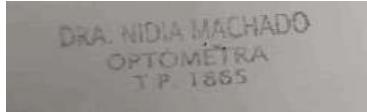
CONTROL EN 6 MESES

USAR CORRECCIÓN ÓPTICA PARA VISIÓN PRÓXIMA

**OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES:**

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, SE RECOMIENDA VALORACION PERIODICA POR OPTOMETRIA

**OPTOMETRA**

Firma:

Nombre: MACHADO TORRES NIDIA NANCY

R. M.: 1865 CTNP

L.S.O.:

**PACIENTE**

Firma:

Nombre: PRIETO MARTINEZ CARLOS JULIO

CC: 80397581



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: 640

Municipio:	BOGOTÁ (BOGOTÁ D.C., COLOMBIA)	Fecha Atención:	17/05/2024 01:11:15 p. m.
Tipo Doc:	CC Cedula: 80397581	Nombres y Apellidos:	PRIETO MARTINEZ CARLOS JULIO
Edad:	60 AÑOS 7 M	Cargo:	CONDUTOR
Teléfono:	0 Celular: 3107904484	Empresa:	METRO JUNIORS

### Exploración Aptitud Perceptivo - Motora:

EXÁMEN	PARÁMETROS	RANGOS DE APROBACIÓN	RESULTADO
ATENCIÓN CONCENTRADA Y RESISTENCIA A LA MONOTONÍA	TIEMPO MEDIO DE RESPUESTA	<=0 - 690 ms	521
	NÚMERO DE ERRORES	<=0 - 5 errores	4
REACCIONES MÚLTIPLES	TIEMPO MEDIO DE REACCIÓN DE RESPUESTA	<=0 - 1140 ms	852
	NÚMERO DE ERRORES	<=0 - 7 errores	5
VELOCIDAD DE ANTICIPACIÓN	TIEMPO MEDIO DE DESVIACIÓN	<=0 - 830 ms	214
COORDINACIÓN BIMANUAL	NÚMERO DE ERRORES	<= 0 - 15 errores	5
	TIEMPO TOTAL DE ERROR	<=0 - 430 ms	131
REACCIÓN AL FRENADO	TIEMPO MEDIO DE REACCIÓN AL FRENADO	<=0 - 750 ms	460
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:

APTO PARA CONDUCIR VEHICULO PÚBLICO, PRESENTO PRUEBA SIN DIFICULTADES APARENTES EN LOS RANGOS DE EPROBACION SEGUN LA RESOLUCION0217 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°: 1,384

Ciudad y Fecha: BOGOTÁ (BOGOTÁ D.C., COLOMBIA) 17/05/2024 - 01:43 P. M. Empresa: METRO JUNIORS  
Tipo Evaluacion Medica: EXAMEN PSICOSENSOMETRICO Cargo: CONDUCTOR  
Nombres y Apellidos: PRIETO MARTINEZ CARLOS JULIO CC: 80397581 de \_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento: 23/09/1963  
Edad: 60 AÑOS 7Lugar de Nacimiento: \_\_\_\_\_ Dir. Residencia: CRA 04 #06A-50  
Estudios: SECUNDARIA Estado Civil: CASADO(A) E.P.S: COMPENSAR 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	PAPA
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
VENEREA	NO REFIERE
SIND CONVULSIVO	NO REFIERE
INMUNOLOGICOS	NO REFIERE
HOSPITALIZACIONES	NO REFIERE
TOXICOS ALERGICOS	BEBEDOR 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 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	ASEO DEL HOGAR	SI	3	HORAS A LA SEMANA

# HÁBITOS TÓXICOS

Habito	Observación	Refiere	Cant	Frecuencia
CONSUMIDOR DE ALCOHOL	AÑOS DE CONSUMO	SI	0	OCASIONAL
FUMADOR ACTUAL	AÑOS DE CONSUMO	NO	0	CONSUMO POR DÍA
EX FUMADOR	1 AÑOS DE CONSUMO	SI	1	CONSUMO POR DÍA
USA SUSTANCIA PSICOACTIVAS	¿CÚALES?	AÑOS DE CONSUMO	NO	NINGUNO

## SIGNOS VITALES

Tension Arterial: 120 / 80 Frecuencia Cardiaca: 80 x minuto Frecuencia Respiratoria: 19 x minuto  
Temperatura: 37.00 °C Peso: 64.00 kg Talla: 160 cm IMC: 25.00 Sobre peso  
Perímetro Abdominal: 90cm Interpretación: Bajo Riesgo 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 MEGAL

Genitales

Hallazgo

GENITALES EXTERNOS NO SE EXPLORA

## Ojos

Hallazgo

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	PROTESIS DENTALSUPERIOR
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
EXAMEN PSICOSENSOMETRICO	A	CANDIDATO APTO PARA CONDUCIR VEHÍCULO PÚBLICO, PRESENTA PRUEBAS SIN DIFICULTAD

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
<b>ORDEN DE INCAPACIDAD N° 0</b>		
MOTIVO DE LA INCAPACIDAD	DIAS	TIPO
NO APLICA	0	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: PRIETO MARTINEZ CARLOS JULIO

CC: 80397581