



Asistir IPS y HSE LTDA.

EXAMEN DE OPTOMETRIA

NIT 900014237-4

Nombre: Jorge Antonio Avella Rojas
No. Identificacion: 9533085
Edad: 56 Años Sexo: Masculino

Fecha: 16/08/2025 12:00:00 AM SID-VISIO : 158003
Empresa PARTICULARS Particular
Cargo / Tipo: CONDUCTOR Pre-Ingreso

Cargo: CONDUCTOR Area: No Refiere Antiguedad: No Refiere

A. Personales Visuales: No Refiere

A. Familiares Visuales: No Refiere

A. Ocupacionales Visuales: No refiere

Exposicion Laboral Visual: No refiere Antecedentes de Exposicion Laboral

Usa Anteojos: Si No Bifocal: Si No LDC: Si No

Tipo de Uso: No Refiere Trae Rx: Si No

Ultimo Examen: No Refiere

Ultimo Diagnostico: No Refiere



RX EN USO TIPO DE LENTE: NINGUNO

OD: No
OI: No

AV: No
AV: No

Sintomatologia: ASINTOMATICO

II. AGUDEZA VISUAL

Agudeza Visual Snellen Numeros	Con Correcion		Sin Correcion		PH	<input type="checkbox"/>
	V. LEJANA	V. PROXIMA	V. LEJANA	V. PROXIMA		
O.D.:	20/20	0.5M	O.D.:	20/20	1M	O.D.:
O.I.:	20/20	0.5M	O.I.:	20/20	1M	O.I.:
A.O.:	20/20	0.5M	A.O.:	20/20	1M	A.O.:

III. EXAMEN EXTERNO

OD: SANO

OI: SANO

Reflejos: Normales

IV. MOTILIDAD OCULAR

COVER TEST: VL: ORTO

VP: EXO

Motilidad Ocular: Normal

PPC: Normal

Observaciones

Motilidad

Ocular:

V. OFTALMOSCOPIA

OD: SANO

OI: SANO

OTROS: Ninguno

VI. QUERATOMETRIA

ME: NO

ME: NO

Refraccion: ESTATICA

VII. RETINOSCOPIA

OD: +0.50

AV: 20/20

OI: +0.50

AV: 20/20

Retinoscopia

Observaciones:

VISION COLOR: OD: NORMAL12/12

OI: NORMAL12/12

ESTEREOPSIS: Normal: 40" DE ARCO

Anormal:

 Corregido No Corregido Mal Corregido

VIII. RX FINAL

DISTANCIA PUPILAR:

ALTURA:

	OJO	ESFERICO	CILINDRICO	EJE	A.V.
LEJOS	DERECHO	NEUTRO		°	20/20
	IZQUIERDO	NEUTRO		°	20/20
CERCA	DERECHO	+2.50	°	°	20
	IZQUIERDO	+250		°	20/20

PROXIMO CONTROL:

TIPO DE LENTE:

CLASE DE FILTRO:

Clasificación: Amétrope Corregido

Conducta: REQUIERE CORRECCION EN OJO IZQUIERDO Y OJO DERECHO

Impresion: PRESBICIA EN OJO IZQUIERDO Y OJO DERECHO
Diagnostica:

Observaciones: CONTROL EN UN AÑO USO DE EPP Y PROTECCION UVEX Y PAUSAS ACTIVAS ADECUADAMENTE CORREGIDO

Evaluador: Jeimy Lizarazo / Registro Profesional: 2170
Sal Aug 2025 08/16/21

FIRMA Y HUELLA DEL PACIENTE

Sal Aug 2025 08/16/25 08:23:24



Indice Derecho

CERTIFICADO DE APTITUD FÍSICA, MENTAL Y DE COORDINACIÓN MOTRIZ

IPS CENTRO DE RECONOCIMIENTO DE CONDUCTORES CASANARE SAS Nit: 900.748.658-1
CALLE 16 21-105 Tel:6359782 YOPAL - CASANARE

Habilitado por la seccional de salud según Cod. 8500103825



Nº de identificación: 9533085

Tipo de documento: CC - Cédula de Ciudadanía

Nombres: JORGE ANTONIO

Apellidos: AVELLA ROJAS

Dirección: CARRERA 8 25 103

Ocupación: CONDUCTOR
ASISTIR

EPS: Otra

Ciudad residencia: YOPAL

Depto residencia: CASANARE

Teléfono: 0

Fecha de nacimiento: 20-DIC.-1968

Género: Masculino

Escolaridad: Secundaria

Tipo de sangre: A+

Num Proceso: I0014046

Num Certificado: 15891

PRIMER CATEGORÍA: NO APLICA / NO REGISTRA

PRIMER TRÁMITE: EXAMEN IDONEIDAD

SEGUNDA CATEGORÍA: NO APLICA / NO REGISTRA

SEGUNDO TRÁMITE: NO APLICA / NO REGISTRA

INFORME PARCIAL DE EVALUACIÓN PSICOMOTRÍZ

El presente documento contiene los resultados individuales obtenidos de la exploración y evaluación realizada al aspirante. Este documento NO es un CERTIFICADO OFICIAL DE APTITUD FÍSICA, MENTAL Y DE COORDINACIÓN MOTRIZ como es requerido por las autoridades de tránsito para expedir la licencia de conducción.

IOTA 1: Esta decisión de certificación es tomada con base en los resultados obtenidos de las exploraciones evaluadas, datos registrados en el reporte del aspirante e informe de evaluación el cual es parte integral del presente certificado. El aspirante puede solicitar una copia de los resultados en mención si así lo desea.

IOTA 2: El que en actuación judicial o administrativa, bajo la gravedad de juramento ante autoridad competente, falte a la verdad o calle total o parcialmente, incurrirá en prisión de 8 años (artículo 442 CP).

IOTA 3 (Candidato): BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO, declaro que la información suministrada a los facultativos durante todas las exploraciones y la entrevista de antecedentes referidos al historial médico o diagnóstico clínico corresponden estrictamente a la verdad.

IOTA 4 (Médico): BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO, declaro que la información suministrada en el presente certificado corresponde única y estrictamente a la verdad.

igualmente autorizo a este centro de reconocimiento de conductores para la obtención y manejo de mis datos personales así como de mis huellas, fotografías y demás que deberé proporcionar en la debida realización del certificado de aptitud física, mental y de coordinación motriz y para dar cumplimiento a lo definido a las leyes son la 1266 de 2008, la Ley 1581 de 2012 y el decreto 1377 del 27 de junio de 2013 para el manejo y almacenamiento de mi información.

INFORME PARCIAL DE EVALUACIÓN PSICOMOTRÍZ

TRASTORNOS MENTALES Y DE CONDUCTA	
Coeficiente Intelectual (%):	0 %
Trastornos amnésicos:	NO
Enfermedad médica:	NO
Trastornos psicóticos:	NO
Estado de ánimo:	NO
Trastornos dissociativos:	NO
Trastorno del sueño:	NO
Control de impulsos:	NO
Trastornos de personalidad:	NO
Desarrollo intelectual con CI<70	NO
Déficit de atención	NO
Otros trastornos:	NO

TRASTORNOS CON SUSTANCIAS	
Abusos del alcohol:	NO
Dependencia del alcohol:	NO
Trastornos por alcohol:	NO
Abuso drogas / medicamentos:	NO
Consumo drogas	NO
Dependencia drogas / medicamentos:	NO
Trastornos drogas:	NO

CONCLUSIONES APTITUD PERCEPTIVO-MOTORA	
¿Presenta indicios de deterioro perceptivo?	NO
¿Las capacidades compensan las posibles deficiencias?	SI
¿Alteraciones que impiden adecuarse a situaciones de tráfico?	NO
¿Incapacidad para adaptarse a trayectorias establecidas?	NO
¿Alteraciones graves en los tiempos de respuesta?	NO
¿La organización espacial es inadecuada?	NO

Estado del proceso: TERMINADO

Valoración: Apto Restricciones: Ninguna

Observación: CUMPLE

Fecha Evaluación

16/08/2025


Nicol Daniela Sierra Duran
Psicóloga
C.C. 1010114323
T.P. 270088
NICOL DANIELA SIERRA DURAN 1010114323

Firma y huella - Bajo gravedad de juramento

Psicólogo



ASISTIR IPS Y HSE LTDA

NIT. 900014237-4

900014237-4

CALLE 17 N° 27-56.- 6357082 - 3138163434-3123918667



Nombre Trabajador o Aspirante:

Jorge Antonio Avella Rojas

Escanee el Código QR Si Desea Validar Datos

Documento de Identificación			
Tipo:	CC	Número:	9533085
Fecha Nacimiento:			20/12/1968

Ciudad de Realización Examen:
YOPALDirección: **cra 8 n° 25 esquina-Yopal | Acompañante: MERCEDES CUTA | Teléfono:3103114879**

Página 1 de 1

Ingreso Nro.	Género:	Edad:	Nivel Educativo:	Fecha Realización Examen						
231151	Masculino	56	Años	10 - 11 (Media Técnica)	Dia	16	Mes	08	Año	2025
E.P.S.:	NUEVA EPS	A.R.L.:	SURA	A.F.P.:	COLPENSIONES					
Clasificación del Riesgo:	CLASE V	Estado Civil:	Casado	Estrato:	[2] - Bajo					
DATOS DEL CARGO Y LA EMPRESA DONDE LABORA, LABORARÁ O LABORÓ EL TRABAJADOR O ASPIRANTE										
TIPO DE EXAMEN			CARGO			CONTRATO				
PRE-INGRESO			CONDUCTOR							
NOMBRE DE LA EMPRESA:			EMPRESA EN MISIÓN			ACTIVIDAD ECONÓMICA:				
PARTICULARES			PARTICULARES			4921-Transporte de pasajeros				

Código Único Concepto(CUC):4490edbb01056050fd917479c2833e959b7c71186b7d4b33ab574eb323a1a3edbcb5928a970d5030d745ef9d8dfa85b7

CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

Los Resultados de Paracínicos y Valoración del Paciente fueron consignados en una Historia Clínica Ocupacional que reposa en los archivos de Salud Ocupacional de la IPS. Y se obtuvo el siguiente resultado:

- ✓ APTO PARA CONDUCCIÓN VEHICULAR
- ✓ SIN RESTRICCIONES MÉDICAS PARA CONDUCCIÓN DE VEHÍCULOS

PREVENCION EN RIESGO LABORALES - VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA

- Auditivo Visual CardioVascular Respiratorio Ergonomico Dermatología Otros

SE REALIZARON LOS SIGUIENTES EXAMENES Y/O PROCEDIMIENTOS

Se realizaron los siguientes exámenes: Evaluación médica ocupacional con énfasis osteomuscular, Prueba Psicomotriz CRC, Audiometría Ocupacional, Optometría Ocupacional.

RESTRICCIONES

Ninguna para el Cargo

RECOMENDACIONES Y OBSERVACIONES

- hábitos de vida saludable, actividad física 30 minutos diarios mínimo, dieta balanceada, hipograsa, hipocalórica, dieta rica en fibra, consumo de frutas y verduras
- Valoración por Medicina general y Nutrición, por eps, control de peso
- Uso de corrección óptica permanente con lentes para visión de cerca
- uso de epp de acuerdo a la actividad a desarrollar, higiene postural, pausas activas con énfasis osteomuscular, medidas de conservación visual.

Me permito expresar que las respuestas dadas en el desarrollo de los exámenes realizados son completas y verídicas, así mismo, de manera voluntaria autorizo a Asistir IPS y HSE LTDA. para que realice el tratamiento de datos personales conforme a la normatividad nacional vigente y entregue a las personas o entidades contempladas en la legislación relacionada con la Seguridad y Salud en el Trabajo, la información registrada en este documento, dando de esta forma cumplimiento a los estándares del SG-SST y para las situaciones que estén enmarcadas en el desarrollo de la ley. Finalmente manifiesto que he leído y comprendido perfectamente lo anterior y que todos los espacios en blanco han sido completados antes de mi firma y que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento, además, se me ha informado que de conformidad al parágrafo 1º del artículo 9º de la Resolución 2346 del 2007 puedo solicitar copia de mi certificado médico y de cada uno de los exámenes realizados; de igual manera, recibir explicación de los resultados, hallazgos, recomendaciones y restricciones, las cuales me comprometo a seguir de manera irrestricta.

Tue Aug 2025 08/12/25 07:06:12

Freddy Leonardo Jimenez Barrera - C.C. 1118547910 / RM: RM:
13491-2016

16/08/2025 10:07:42

Generado por SGMI - TERRASOFT,
NIT. 74814574-9, www.terrasoft.co

Tue Aug 2025 08/16/25 08:29:24

Firma y Huella del Aspirante o Trabajador



Indice Derecho

EVITE FRAUDES: Verifique la Autenticidad de su certificado en: www.asistiripsyhse.com.co - Opción Servicios en Línea



ASISTIR IPS Y HSE LTDA

NIT. 900014237-4
900014237-4

CALLE 17 N° 27-56.- 6357082 - 3138163434-3123918667



Nombre Trabajador o Aspirante:

Jorge Antonio Avella Rojas

Escaneel el Código QR Si Desea Validar Datos

Documento de Identificación		
Tipo:	CC	Número: 9533085
Fecha Nacimiento:	20/12/1968	

Ciudad de Realización Examen:
YOPAL

Dirección: **cra 8 n° 25 esquina-Yopal | Acompañante: MERCEDES CUTA | Teléfono:3103114879**

Página 1 de 1

Ingreso Nro.	Género:	Edad:	Nivel Educativo:	Fecha Realización Examen
231151	Masculino	56 Años	10 - 11 (Media Técnica)	Day 16 Mes 08 Año 2025
E.P.S.:	NUEVA EPS	A.R.L.:	SURA A.F.P.:	COLPENSIONES
Clasificación del Riesgo:	CLASE V	Estado Civil:	Casado	Estrato: [2] - Bajo
DATOS DEL CARGO Y LA EMPRESA DONDE LABORA, LABORARÁ O LABORÓ EL TRABAJADOR O ASPIRANTE				
TIPO DE EXAMEN		CARGO	CONTRATO	
PRE-INGRESO		CONDUCTOR		
NOMBRE DE LA EMPRESA:		EMPRESA EN MISIÓN	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	
PARTICULARES		PARTICULARES	4921-Transporte de pasajeros	

Código Único Concepto(CUC):4490edbb01056050fd917479c2833e959b7c71186b7d4b33ab574eb323a1a3edbbc5928a970d5030d745ef9d8dfa85b7

CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

Los Resultados de Paraclinicos y Valoracion del Paciente fueron consignados en una Historia Clínica Ocupacional que reposa en los archivos de Salud Ocupacional de la IPS. Y se obtuvo el siguiente resultado:
 APTO PARA CONDUCCIÓN VEHICULAR
 SIN RESTRICCIONES MÉDICAS PARA CONDUCCIÓN DE VEHÍCULOS

PREVENCION EN RIESGO LABORALES - VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA

Auditivo Visual CardioVascular Respiratorio Ergonomico Dermatologia Otros

SE REALIZARON LOS SIGUIENTES EXAMENES Y/O PROCEDIMIENTOS

Se realizaron los siguientes exámenes: Evaluación médica ocupacional con énfasis osteomuscular, Prueba Psicomotriz CRC, Audiometría Ocupacional, Optometría Ocupacional.

RESTRICCIONES

Ninguna para el Cargo

RECOMENDACIONES Y OBSERVACIONES

- hábitos de vida saludable, actividad física 30 minutos diarios mínimo, dieta balanceada, hipograsa, hipocalórica, dieta rica en fibra, consumo de frutas y verduras
- Valoración por Medicina general y Nutrición, por eps, control de peso
- Uso de corrección óptica permanente con lentes para visión de cerca
- uso de epp de acuerdo a la actividad a desarrollar, higiene postural, pausas activas con énfasis osteomuscular, medidas de conservación visual.

Me permito expresa que las respuestas dadas en el desarrollo de los exámenes realizados son completas y verídicas, así mismo, de manera voluntaria autorizo a Asistir IPS y HSE LTDA, para que realice el tratamiento de datos personales conforme a la normatividad nacional vigente y entregue a las personas o entidades contempladas en la legislación relacionada con la Seguridad y Salud en el Trabajo, la información registrada en este documento, dando de esta forma cumplimiento a los estándares del SG-SST y para las situaciones que estén enmarcadas en el desarrollo de la ley. Finalmente manifiesto que he leído y comprendido perfectamente lo anterior y que todos los espacios en blanco han sido completados antes de mi firma y que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento, además, se me ha informado que de conformidad al parágrafo 1º del artículo 9º de la Resolución 2346 del 2007 puedo solicitar copia de mi certificado médico y de cada uno de los exámenes realizados; de igual manera, recibir explicación de los resultados, hallazgos, recomendaciones y restricciones, las cuales me comprometo a seguir de manera irrestricta.

Tue Aug 2025 08/12/25 07:06:12

Freddy Leonardo Jimenez Barrera - C.C. 1118547910 / RM: RM:
13491-2016

16/08/2025 10:07:42

Generado por SGMI - TERRASOFT,
NIT. 74814574-9. www.terrsoft.co

Sa Aug 2025 08/16/25 08:29:24

Firma y Huella del Aspirante o Trabajador



Indice Derecho

EVITE FRAUDES: Verifique la Autenticidad de su certificado en: www.asistiripsyhse.com.co - Opcion Servicios en Línea

CERTIFICADO DE APTITUD FÍSICA, MENTAL Y DE COORDINACIÓN MOTRIZ

IPS CENTRO DE RECONOCIMIENTO DE CONDUCTORES CASANARE SAS Nit: 900.748.658-1
CALLE 16 21-105 Tel:6359782 YOPAL - CASANARE

Habilitado por la seccional de salud según Cod. 8500103825



Nº de identificación: 9533085
Tipo de documento: CC - Cédula de Ciudadanía
Nombres: JORGE ANTONIO
Apellidos: AVELLA ROJAS
Dirección: CARRERA 8 25 103
Ocupación: CONDUCTOR ASISTIR
EPS: Otra
Ciudad residencia: YOPAL

Depto residencia: CASANARE
Teléfono: 0
Fecha de nacimiento: 20-DIC.-1968
Género: Masculino
Escolaridad: Secundaria
Tipo de sangre: A+

Num Proceso: I0014046
Num Certificado: 15891

PRIMER CATEGORÍA: NO APLICA / NO REGISTRA
PRIMER TRÁMITE: EXAMEN IDONEIDAD

SEGUNDA CATEGORÍA: NO APLICA / NO REGISTRA
SEGUNDO TRÁMITE: NO APLICA / NO REGISTRA

INFORME PARCIAL DE EVALUACIÓN PSICOMOTRÍZ

El presente documento contiene los resultados individuales obtenidos de la exploración y evaluación realizada al aspirante. Este documento NO es un CERTIFICADO OFICIAL DE APTITUD FÍSICA, MENTAL Y DE COORDINACIÓN MOTRIZ como es requerido por las autoridades de tránsito para expedir la licencia de conducción.

IOTA 1: Esta decisión de certificación es tomada con base en los resultados obtenidos de las exploraciones evaluadas, datos registrados en el reporte del aspirante e informe de evaluación el cual es parte integral del presente certificado. El aspirante puede solicitar una copia de los resultados en mención si así lo desea.

IOTA 2: El que en actuación judicial o administrativa, bajo la gravedad de juramento ante autoridad competente, falte a la verdad o calle total o parcialmente, incurrá en prisión de 4 a 8 años (artículo 442 CP).

IOTA 3 (Candidato): BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO, declaro que la información suministrada a los facultativos durante todas las exploraciones y la entrevista de antecedentes referidos al historial médico o diagnóstico clínico corresponden estrictamente a la verdad.

IOTA 4 (Médico): BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO, declaro que la información suministrada en el presente certificado corresponde única y estrictamente a la verdad.

zialmente autorizo a este centro de reconocimiento de conductores para la obtención y manejo de mis datos personales así como de mis huellas, fotografías y demás que deberá proporcionar en la debida realización del certificado de aptitud física, mental y de coordinación motriz y para dar cumplimiento a lo definido a las leyes son la 1266 de 2008, la Ley 1551 de 2012 y el decreto 1377 del 27 de junio de 2013 para el manejo y almacenamiento de mi información.

INFORME PARCIAL DE EVALUACIÓN PSICOMOTRÍZ

TRASTORNOS MENTALES Y DE CONDUCTA	
Coeficiente intelectual (%):	0 %
Trastornos amnésicos:	NO
Enfermedad médica:	NO
Trastornos psicóticos:	NO
Estado de ánimo:	NO
Trastornos dissociativos:	NO
Trastorno del sueño:	NO
Control de impulsos:	NO
Trastornos de personalidad:	NO
Desarrollo intelectual con CI<70	NO
Déficit de atención	NO
Otros trastornos:	NO

TEST DE COORDINACIÓN MOTRIZ	
Resistencia a la monotonía	46
Tiempos de reacciones múltiples	82
Coord. visomotora bimanual	1756
Anticipación de la velocidad	17%
Reacción al frenado	38
Inteligencia práctica	N/A

TRASTORNOS CON SUSTANCIAS	
Abusos del alcohol:	NO
Dependencia del alcohol:	NO
Trastornos por alcohol:	NO
Abuso drogas / medicamentos:	NO
Consumo drogas	NO
Dependencia drogas / medicamentos:	NO
Trastornos drogas:	NO

CONCLUSIONES APTITUD PERCEPTIVO-MOTORA	
¿Presenta indicios de deterioro aparente?	NO
¿Las capacidades compensan las posibles deficiencias?	SI
¿Alteraciones que limiten adecuarse a situaciones de tráfico?	NO
¿Incapacidad para adaptarse a trayectorias establecidas?	NO
¿Alteraciones graves en los tiempos de respuesta?	NO
¿La organización espacial es inadecuada?	NO

Estado del proceso: TERMINADO

Valoración: Apto

Restricciones: Ninguna

Fecha Evaluación

16/08/2025

Observación: CUMPLE


Nicol Daniela Sierra Duran
Psicóloga
C.C. 1010114323
T.P. 270088
NICOL DANIELA SIERRA DURAN 1010114323
Firma y huella - Bajo gravedad de juramento
Psicólogo