

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

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

Cargo: CONDUCTOR Area: No Refiere Antigüedad: No Refiere

A. Personales Visuales: No Refiere

A. Familiares Visuales: No Refiere

A. Ocupacionales Visuales: No refiere

Exposición Laboral Visual: No refiere Antecedentes de Exposición 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

AV: No

OI: No

AV: No

Sintomatología: ASINTOMATICO

II. AGUDEZA VISUAL

Agudeza Visual	Con Correccion		Sin Correccion		PH
	V. LEJANA	V. PROXIMA	V. LEJANA	V. PROXIMA	
Snellen Numeros	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

VII. RETINOSCOPIA

Refraccion: ESTATICA

OD: +0.50

OI: +0.50

AV: 20/20

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 Diagnostica: PRESBICIA EN OJO IZQUIERDO Y OJO DERECHO

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

Evaluador: Jeimy Lizarazo / Registro Profesional: 2170

5th Aug 2025 08/16/2

FIRMA Y HUELLA DEL PACIENTE

5th 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 PSICOMOTRIZ

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 valoración 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 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.

Quiero autorizar 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 PSICOMOTRIZ

TRASTORNOS MENTALES Y DE CONDUCTA		TEST DE COORDINACIÓN MOTRIZ				CONCLUSIONES APTITUD PERCEPTIVO-MOTORA	
Coficiente intelectual (%):	0 %	Resistencia a la monotonía	46	<=117 (cs)	0	¿Presenta indicios de deterioro aptudinal?	NO
Trastornos amnésicos:	NO	Tiempos de reacciones múltiples	82	<=180 (cs)	0	¿Las capacidades compensan las posibles deficiencias?	SI
Enfermedad médica:	NO	Coord. visomotora bimanual	1750	<=10052 (cs)	61	¿Alteraciones que limiten adecuarse a situaciones de tráfico?	NO
Trastornos psicóticos:	NO	Anticipación de la velocidad	17%	<=71%		¿Incapacidad para adaptarse a trayectorias establecidas?	NO
Estado de ánimo:	NO	Reacción al frenado	38	<=700 (cs)		¿Alteraciones graves en los tiempos de respuesta?	NO
Trastornos disociativos:	NO	Inteligencia práctica	N/A	SI		¿La organización espacial es inadecuada?	NO
Trastorno del sueño:	NO	TRASTORNOS CON SUSTANCIAS					
Control de impulsos:	NO	Abusos del alcohol:	NO				
Trastornos de personalidad:	NO	Dependencia del alcohol:	NO				
Desarrollo intelectual con CI<70	NO	Trastornos por alcohol:	NO				
Déficit de atención	NO	Abuso drogas / medicamentos:	NO				
Otros trastornos:	NO	Consumo drogas	NO				
		Dependencia drogas / medicamentos:	NO				
		Trastornos drogas:	NO				

Estado del proceso: TERMINADO

Valoración: Apto

Observación: CUMPLE

Restricciones: Ninguna

Fecha Evaluación

16/08/2025

Nicol Daniela Sierra Durán
Psicóloga
C.C. 1010114323
T.P. 270088

NICOL DANIELA SIERRA DURÁN 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

Ciudad de Realización Examen:

YOPAL

Dirección:

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

Escanee el Código QR Si Desea Validar Datos

Documento de Identificación

Tipo:	CC	Número:	9533085
Fecha Nacimiento:	20/12/1968		

Página 1 de 1

Ingreso Nro.	Género:	Edad:	Nivel Educativo:		Fecha Realización Examen					
231151	Masculino	56	Años	10 - 11 (Media Tecnica)	Día	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 Unico Concepto(CUC):4490edbb01056050fd917479c2833e959b7c71186b7d4b33ab574eb323a1a3edbbc5928a970d5030d745ef9d8dfa85b7

CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

Los Resultados de Paraclinicos 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

PREVENCIÓN EN RIESGO LABORALES - VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA

☐ Auditivo ☐ Visual ☐ CardioVascular ☐ Respiratorio ☐ Ergonomico ☐ Dermatología ☐ Otros

SE REALIZARON LOS SIGUIENTES EXÁMENES 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 párrafo 1° del artículo 9° de la Resolución 2346 del 2007 puedo solicitar copia de mi certificado médico y de cada uno de los exámenes realizados; de igual manera, recibí 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

Sat 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 Linea



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:
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 Tecnica)	Día	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):4490edbb01056050fd917479c2833e959b7c71186b7d4b33ab574eb323a1a3edbb5928a970d5030d745ef9d8dfa85b7

CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

Los Resultados de Paraclinicos 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

PREVENCIÓN 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 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 1° del artículo 9° de la Resolución 2346 del 2007 puedo solicitar copia de mi certificado médico y de cada uno de los exámenes realizados; de igual manera, recibí 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

Sat Aug 2025 08/16/25 08:28:24

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 Linea

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 PSICOMOTRIZ

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.

NOTA 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.

NOTA 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 4 a 8 años (artículo 442 CP).

NOTA 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.

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

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 PSICOMOTRIZ

TRASTORNOS MENTALES Y DE CONDUCTA		TEST DE COORDINACIÓN MOTRIZ	Tiempo de Respuesta	Rangos	Errores	Rangos	CONCLUSIONES APTITUD PERCEPTIVO-MOTORA	
Coficiente intelectual (%):	0 %	Resistencia a la monotonía	46	<=117 (cs)	0	<=11	¿Presenta indicios de deterioro aptitudinal?	NO
Trastornos amnésicos:	NO	Tiempos de reacciones múltiples	82	<=180 (cs)	0	<=13	¿Las capacidades compensan las posibles deficiencias?	SI
Enfermedad médica:	NO	Coord. visomotora bimanual	1758	<=10052 (cs)	01	<=140	¿Alteraciones que limiten adecuarse a situaciones de tráfico?	NO
Trastornos psicóticos:	NO	Anticipación de la velocidad	17%	<=71%			¿Incapacidad para adaptarse a trayectorias establecidas?	NO
Estado de ánimo:	NO	Reacción al frenado	38	<=700 (cs)			¿Alteraciones graves en los tiempos de respuesta?	NO
Trastornos disociativos:	NO	Inteligencia práctica	N/A	SI			¿La organización espacial es inadecuada?	NO
Trastorno del sueño:	NO	TRASTORNOS CON SUSTANCIAS						
Control de impulsos:	NO	Abusos del alcohol:	NO					
Trastornos de personalidad:	NO	Dependencia del alcohol:	NO					
Desarrollo intelectual con CI<70	NO	Trastornos por alcohol:	NO					
Déficit de atención	NO	Abuso drogas / medicamentos:	NO					
Otros trastornos:	NO	Consumo drogas	NO					
		Dependencia drogas / medicamentos:	NO					
		Trastornos drogas:	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. 270088
NICOL DANIELA SIERRA DURAN 1010114323
Firma y huella - Bajo gravedad de juramento
Psicólogo