

## CENTRO DE OTORGAMIENTO LICENCIA DE CONDUCIR EXÁMENES MÉDICOS

Centro 049

FECHA				TIPO Y N	√ DE DOC	UMENTO	)											
APELLIDO														T		Π		
NOMBRE														Τ		Π		
DOMICILIO									İ									
LOCALIDAD							İ						İ					
EDAD		GRUP	O SANGUINEO	F.	ACTOR RH		ES	5 DONA	NTE	DE ÓR	GANO	)S:						
Licencia solici	tada: CLASE		ALTA	RENOV	ACIÓN													
			ALTA	RENOV	ACIÓN													
	EX	AMEN FÍSIC	0															
		¬ ,			ш. Г	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	
PULSO		T. ARTERIA		17	ALLA													
INTEGRIC	)AD			Malformaciones:														
			Amputacio															
MIEMBRO FUNCION	SUP. DEREC	СНО		Dedos:														
FUNCION	ALIDAD		Codo:	Muñecas: Codo: Hombro:														
INTEGRID	AD			Malformaciones:														
			Amputacio	nes:	•••••	•••••	•••••	•••••	•••••	•••••	•••••	•••••			•••••	•••••		
MIEMBRO FUNCION	SUP. IZQUII	ERDO		Dedos:														
1011011	ALIDAD		Codo:											•••••			•••••	
			Hombro:															
INTEGRIDAD				Malformaciones:Agenesias:														
			Amputacio	nes:	••••••	•••••	•••••	••••••	•••••	•••••	•••••		•••••	•••••	•••••	•••••	•••••	••••••
MIEMBRO INF. DERECHO FUNCIONALIDAD			Dedos:															
			Rodilla:	Rodilla:Cadera:														
			Masa Musc															
INTEGRI	DAD		Malformac	iones:														
				Agenesias:														
MARCHA	۷:				•••••			•••••	•••••		••••••		•••••	•••••				
INTEGRIDAD				Malformaciones:														
			Agenesias: Amputacio															
MIEMBRO	Dedos:	Dedos:																
FUNCIONALIDAD				Tobillos:Rodilla:														
			Cadera: Masa Musc										•••••	•••••	•••••	•••••	•••••	
INTEGRI	DAD		Malformac Agenesias:															
			Amputacio															

VISIÓN Agudeza Visual:  Perimetria: Visión de Profundidad: Visión de Colores:  EXAMEN SENSORIAL  AUDICIÓN:  AUDICIÓN:  AUDICIÓN:  AUDICIÓN:  APTO NO APTO NO APTO (Temporario) INTERCONSULTA ITIEMPO DE VALIDEZ (en meses)  Firma y sello del Profesional  EXAMEN PSIQUICO  Tempo de Reacción: Coordinación Motriz.  Inteligencia: Salud Mental:  RESULTADO EXAMEN PSIQUICO  APTO NO APTO NO APTO NO APTO (Temporario) INTERCONSULTA ITIEMPO DE VALIDEZ (en meses)  EXAMEN PSIQUICO  Tempo de Reacción: Coordinación Motriz.  Inteligencia: Salud Mental:  RESULTADO EXAMEN PSIQUICO  APTO NO APTO NO APTO NO APTO (Temporario) INTERCONSULTA ITIEMPO DE VALIDEZ (en meses)  RESTRICCIONES / OBSERVACIONES	MARCHA:		
AUDICIÓN:  Audiometría:  ERSULTADO EXAMEN FÍSICO  APTO NO APTO NO APTO (Temporario) INTERCONSULTA TIEMPO DE VALIDEZ (en meses)  Firma y sello del Profesional  EXAMEN PSIQUICO  Tiempo de Reacción:  Coordinación Motriz: Inteligencia: Salud Mental:  RESULTADO EXAMEN PSIQUICO  APTO NO APTO NO APTO (Temporario) INTERCONSULTA TIEMPO DE VALIDEZ (en meses)	VISIÓN	Perimetría:	
Audiometria:  RESULTADO EXAMEN FÍSICO  APTO NO APTO NO APTO (Temporario) INTERCONSULTA TIEMPO DE VALIDEZ (en meses)  RESTRICCIONES / OBSERVACIONES  Firma y sello del Profesional  EXAMEN PSIQUICO  Tiempo de Reacción: Coordinación Motriz: Inteligencia: Salud Mental:  RESULTADO EXAMEN PSIQUICO  APTO NO APTO NO APTO (Temporario) INTERCONSULTA TIEMPO DE VALIDEZ (en meses)	EXAMEN SENSORIAL		
RESULTADO EXAMEN FÍSICO  APTO NO APTO NO APTO (Temporario) INTERCONSULTA TIEMPO DE VALIDEZ (en meses)  Firma y sello del Profesional  EXAMEN PSIQUICO  Tiempo de Reacción:  Coordinación Motriz: Inteligencia: Salud Mental:  RESULTADO EXAMEN PSIQUICO  APTO NO APTO NO APTO (Temporario) INTERCONSULTA TIEMPO DE VALIDEZ (en meses)	AUDICIÓN:		
APTO NO APTO NO APTO (Temporario) INTERCONSULTA TIEMPO DE VALIDEZ (en meses)  RESTRICCIONES / OBSERVACIONES  Firma y sello del Profesional  EXAMEN PSIQUICO  Tiempo de Reacción:  Coordinación Motriz: Inteligencia: Salud Mental: RESULTADO EXAMEN PSIQUICO  APTO NO APTO NO APTO (Temporario) INTERCONSULTA TIEMPO DE VALIDEZ (en meses)	Audiometría:		
APTO NO APTO NO APTO (Temporario) INTERCONSULTA TIEMPO DE VALIDEZ (en meses)  RESTRICCIONES / OBSERVACIONES  Firma y sello del Profesional  EXAMEN PSIQUICO  Tiempo de Reacción:  Coordinación Motriz: Inteligencia: Salud Mental: RESULTADO EXAMEN PSIQUICO  APTO NO APTO NO APTO (Temporario) INTERCONSULTA TIEMPO DE VALIDEZ (en meses)			
RESTRICCIONES / OBSERVACIONES  Firma y sello del Profesional  EXAMEN PSIQUICO  Tiempo de Reacción:	RESULTADO EXAMEN FÍSICO		
Firma y sello del Profesional  EXAMEN PSIQUICO  Tiempo de Reacción:  Coordinación Motriz: Inteligencia: Salud Mental:  RESULTADO EXAMEN PSIQUICO  APTO NO APTO NO APTO INTERCONSULTA TIEMPO DE VALIDEZ (en meses)	APTO NO APTO NO	APTO (Temporario) INTERCONSULTA	TIEMPO DE VALIDEZ (en meses)
Firma y sello del Profesional  EXAMEN PSIQUICO  Tiempo de Reacción:  Coordinación Motriz:  Inteligencia:  Salud Mental:  RESULTADO EXAMEN PSIQUICO  APTO NO APTO NO APTO INTERCONSULTA TIEMPO DE VALIDEZ (en meses)	RESTRICCIONES / OBSERVACION	IES	
Firma y sello del Profesional  EXAMEN PSIQUICO  Tiempo de Reacción:  Coordinación Motriz:  Inteligencia:  Salud Mental:  RESULTADO EXAMEN PSIQUICO  APTO NO APTO NO APTO INTERCONSULTA TIEMPO DE VALIDEZ (en meses)			
Tiempo de Reacción:	EVANEN DSIOLUGO		
Coordinación Motriz:			
Inteligencia:	•		
RESULTADO EXAMEN PSIQUICO  APTO NO APTO NO APTO (Temporario) INTERCONSULTA TIEMPO DE VALIDEZ (en meses)			
APTO NO APTO NO APTO INTERCONSULTA TIEMPO DE VALIDEZ (en meses)	Salud Mental:		
	RESULTADO EXAMEN PSIQUICO	0	
RESTRICCIONES / OBSERVACIONES	APTO NO APTO NO	APTO (Temporario) INTERCONSULTA	TIEMPO DE VALIDEZ (en meses)
	RESTRICCIONES / OBSERVACION	IES	

Firma y sello del Profesional