



Paciente:	RICARDO ANTONIO LLAMAS HERRERA		
Identificacion:	1014234297	Sexo:	M
Direccion:	ZARAGOZILLA AV DEL CONSULDO #49-95		
Ciudad:	CARTAGENA DE INDIAS		
Teléfono:	3236970854	Ocupación:	
Est. Civil:	Union Libre	Edad:	31 años 4 meses y 6días
			1992-06-27
Asegurador:	ANTONIO MENDOZA GARCIA		
Acompañante:			
Responsable:			

CERTIFICADO MEDICO DE APTITUD LABORAL

No.: 5177452 Edad del paciente: 31 años 4 meses y 6días Fecha de la nota: 2/11/2023 9:40:18 a. m.

DATOS GENERALES

EMPRESA EN MISIÓN ANTONIO MENDOZA	TIPO DE CARGO Operativo	CARGO CONDUCTOR
CENTRO DE TRABAJO CARTAGENA	ÁREA O SECCIÓN PRODUCCION	
TIPO DE EXAMEN: PRE OCUPACIONAL	TIPO DE VINCULACIÓN DEPENDIENTE	
ARL NO DOCUMENTADA	EPS MUTUAL SER EMPRESA EPS	AFP PORVENIR S.A

INFORMACION OCUPACIONAL

CARGO QUE DESEMPEÑA (DESCRIBIR QUE HACE Y COMO LO HACE)	CONDUCTOR
--	-----------

EXAMENES REALIZADOS

EXAMENES REALIZADOS	EVALUACIÓN MÉDICA CON ÉNFASIS OSTEOMUSCULAR EVALUACIÓN VISUAL AUDIOMETRIA TAMIZ PRUEBA PSICOSENSOMETRICA (MOTRIZ - PSICOLÓGICA)
PRUEBAS DE LABORATORIO SI	LABORATORIOS H&S54 Drogas de Abuso - TEST DE 5 DROGAS (Metanfetamina, Marihuana, Cocaína, Opiáceos, Anfetamina)

COMORBILIDAD Y/O CONDICION QUE PUDIERA COMPLICAR LA HISTORIA NATURAL DEL COVID-19.

DESCRIPCIÓN	Sin comorbilidad para covid-19
--------------------	--------------------------------

El examinado certifica que no omitió datos relevantes sobre sus antecedentes ocupacionales, personales y familiares que pudiesen influir sobre su estado de salud y que toda la información expresada en este documento es cierta



CONCEPTO DE APTITUD LABORAL

CONCEPTO DE APTITUD
LABORAL

APTO PARA EL CARGO ASIGNADO

CONCEPTO DE APTITUD PARA CONDUCCION DE VEHICULOS

APTO PARA CONDUCCION VEHICULAR

**CUMPLE CON LOS REQUISITOS DE SALUD PARA
CONDUCCIÓN DE VEHÍCULO, SEGÚN RESOLUCIÓN 12336
DE 2012.**

SI

SI

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

- .
- Higiene postural
- Pausas activas
- Uso de Elementos de protección personal EPP
- Ejercicio físico

REMISIONES

Remision a EPS/IPS?

NO

Requiere Tratamiento

NO

Requiere otros exámenes diagnósticos

NO

Recomendaciones

Dieta baja en grasa

Control medico en

Control medico en 1 ano

Otras recomendaciones

RECOMENDACIONES GENERALES:

-CUMPLIR CON LAS NORMAS ESTABLECIDAS POR EL PROGRAMA
DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO.

-USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL NORMATIVOS Y ADECUADOS.

-COMENTAR INMEDIATAMENTE CUALQUIER CAMBIO EN SU ESTADO DE SALUD.

CONSENTIMIENTO INFORMADO

El examinado certifica que no omitio datos relevantes sobre sus antecedentes ocupacionales, personales y familiares que pudiesen influir sobre su estado de salud y que toda la informacion expresada en este documento es cierta



H&S Occupational Health & Safety

BOSQUE TRANSVERSAL 54 N° 21 A 91 CENTRO
INDUSTRIAL COMERCIAL DEL BOSQUE, LOCAL 6

CARTAGENA

NIT 900625129-9

LICENCIA SST 1003 - 05 JULIO 2019

TELEFONOS: (5) 6436001 - 3146509636

EMAIL: GERENCIA@HYSOCCUPATIONAL.CO

Descripción

Yo: _____ RICARDO ANTONIO LLAMAS HERRERA _____
identificado con CC No. _____ 1014234297 _____. Autorizo al profesional abajo
mencionado, a que se me realice de manera voluntaria el examen medico ocupacional y/o
exámenes complementarios y dejen constancias de que tuve la oportunidad de manifestar mi
consentimiento para la realización del examen medico ocupacional y/o exámenes
complementarios necesarios y referenciados en este documento.
Comprendo el propósito, los beneficios, la interpretación, limitaciones y riesgos del examen
medico ocupacional y/o exámenes complementarios a partir de la información recibida por el
profesional abajo mencionado. Certifico que la información que he suministrado es verdadera,
completa y acepto el manejo de la confidencialidad que H&S OCCUPATIONAL SAS de a la
misma, autorizo que la información recopilada en las bases de datos puede ser utilizada para
la implementación de los sistemas de vigilancia epidemiológica de las empresas y la
realización de estudios de investigación con fines científicos. (Ley 1581 de 2012). Suministre la
información necesaria a las personas o entidades contempladas en la legislación para el
desarrollo del sistema de gestión de la seguridad y la salud en el trabajo. (SG-SST)

Firma Paciente:

RONALD MIGUEL SOTELO MARIMON

RM Lic SST 326

MEDICINA LABORAL

Ricardollan

El examinado certifica que no omitió datos relevantes sobre sus antecedentes ocupacionales, personales y familiares que pudiesen influir sobre su estado de salud y que toda la información expresada en este documento es cierta