



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

### CERTIFICADO MEDICO DE APTITUD LABORAL

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

#### DATOS GENERALES

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

#### INFORMACION OCUPACIONAL

<b>CARGO QUE DESEMPEÑA</b> (DESCRIBIR QUE HACE Y COMO LO HACE)	CONDUCTOR
---	-----------

#### EXAMENES REALIZADOS

<b>EXAMENES REALIZADOS</b>	EVALUACIÓN MÉDICA CON ÉNFASIS OSTEOMUSCULAR EVALUACIÓN VISUAL AUDIOMETRIA TAMIZ PRUEBA PSICOSENSOMETRICA (MOTRIZ - PSICOLÓGICA)
----------------------------	--

<b>PRUEBAS DE LABORATORIO</b> SI	<b>LABORATORIOS</b> 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.

<b>DESCRIPCIÓN</b>	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



**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:**

*Ricardollan*

**RONALD MIGUEL SOTELO MARIMON**  
**RM Lic SST 326**  
**MEDICINA LABORAL**

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