

## CERTIFICADO MÉDICO OCUPACIONAL

Fecha Emisión 2025-01-11	Realizado en BELLO (Antioquia)	Tipo Evaluación - Énfasis Pre-Ingreso, Pruebas Psicosensométricas			Orden Servicio No. 1258865
Nombres y Apellidos JUAN DIEGO PATIÑO CONGOTE		Identificación CC 71613746		Sexo Masculino	
Fecha Nacimiento 1962-04-24	Edad 62 años	Tipo Sangre - Rh * O+	Peso 83 kilogramos	Talla 170 centímetros	Índice Masa Corporal 28.72
Dirección Residencia		Teléfonos 3107077728		Empresa Usuaria Persona Natural	
Cargo a desempeñar CONDUCTOR		Empresa Persona Natural		Empresa Usuaria Persona Natural	

(\*) Valor registrado según documento de identidad suministrado por el usuario



Certificado emitido de acuerdo con la Evaluación Médica Ocupacional realizada el 2025-01-11. Para emitir el concepto médico ocupacional se analizaron los siguientes exámenes complementarios:

- Visiometría Ocupacional (2025-01-11)
- Evaluación Osteomuscular Ocupacional (2025-01-11)
- Audiometría Tamiz (2025-01-11)

### CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

**Pre-Ingreso:** Condiciones de salud que no interfieren con la capacidad laboral del trabajador ni con los requerimientos del perfil del cargo.

**Pruebas Psicosensométricas:** Aprobado

### RECOMENDACIONES PARA LA EMPRESA

- Realizar periódicamente todos los exámenes definidos según profesiograma de la empresa.
- Inducción y capacitación periódica, acordes a las funciones y riesgos del cargo.
- Capacitación sobre hábitos y estilos de vida saludable.
- Capacitación en higiene postural.
- Capacitar en manejo adecuado de cargas.
- Permitir al trabajador realizar una pausa activa cada 2 horas durante la jornada laboral.
- Dotar al trabajador de Elementos de Protección Personal adecuados para el riesgo.
- Dotar al trabajador con protección solar.
- Permitir hidratación permanente durante la jornada laboral.
- Entregar al trabajador las recomendaciones médicas generadas a partir de la evaluación ocupacional realizada.
- **Control Médico en 12 meses.**
- Se recomienda incluir al trabajador en los siguientes **Sistemas de Vigilancia Epidemiológica:** Visual, Auditivo, Biomecánico, Psicosocial, Trabajo Alto Riesgo.

**Otras Recomendaciones:** FONOAUDIOLOGÍA: PROTECCIÓN AUDITIVA PARA LABORAR EXPUESTO A NIVELES DE PRESIÓN SONORA SUPERIORES A 80 DB. CAPACITACIÓN SOBRE SALUD AUDITIVA. INCLUIR EN SISTEMA DE CONSERVACIÓN AUDITIVA. CONTROL AUDITIVO SEGÚN PROGRAMA DE CONSERVACIÓN AUDITIVA.

Se anexan Recomendaciones Médicas para el trabajador.



Firma Especialista

Dr. Jorge Nelson Molina Martínez  
 Registro No.: 11404  
 LSST.: 2021060010903



Firma del Usuario

JUAN DIEGO PATIÑO CONGOTE  
 CC.: 71613746

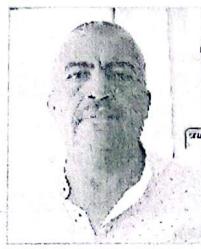


Valide este documento en:

## RECOMENDACIONES MÉDICAS PARA EL USUARIO

Fecha Emisión	Realizado en	Tipo Evaluación - Énfasis			Orden Servicio No.
2025-01-11	BELLO (Antioquia)	Pre-Ingreso, Pruebas Psicosensométricas			1258865
Nombres y Apellidos		Identificación			Sexo
JUAN DIEGO PATIÑO CONGOTE		CC 71613746			Masculino
Fecha Nacimiento	Edad	Tipo Sangre - Rh *	Peso	Talla	Índice Masa Corporal
1962-04-24	62 años	O+	83 kilogramos	170 centímetros	28.72
EPS	ARL	AFP			
Sura	- No Recuerda -	- No Tiene -			
Cargo a desempeñar	Empresa	Empresa Usuaria			
CONDUCTOR	Persona Natural	Persona Natural			

(\*) Valor registrado según documento de identidad suministrado por el usuario



Como resultado de la Evaluación Médica Ocupacional, realizada el día 2025-01-11, el médico especialista Dr. Jorge Nelson Molina Martínez generó las siguientes recomendaciones médicas:

## RECOMENDACIONES PARA MEJORAR HÁBITOS Y ESTILOS DE VIDA

- Incorporar a la dieta diaria, alimentos de todos los grupos.
- Aumentar la ingesta de frutas y verduras.
- Limitar el consumo de bebidas azucaradas.
- Reducir el consumo de sal, embutidos, enlatados y productos de paquete.
- Evitar alimentos con elevado contenido de grasa.
- Realizar ejercicio, mínimo 3 veces a la semana.
- Bajar de peso.
- Procurar una adecuada higiene del sueño.

## RECOMENDACIONES MÉDICAS

- Control visual anual.
- Control auditivo anual.

## RECOMENDACIONES LABORALES PARA EL USUARIO

- Reportar oportunamente todo incidente o accidente relacionado con el trabajo.
- Cumplir con las normas de Seguridad y Salud en el trabajo establecidas por la empresa.
- Utilizar los EPI (Elementos de Protección Individual) otorgados por la empresa.
- Higiene Postural.
- Participar en el programa de pausas activas definido por la empresa.

La empresa Persona Natural hace entrega de las recomendaciones médicas antes mencionadas y agradece el cumplimiento de las mismas para lograr el cuidado integral de su salud.

Si el médico tratante le entregó alguna remisión a especialista, por favor, gestione la cita con su EPS. La empresa realizará seguimiento a este proceso cuando aplique, de acuerdo con lo definido en el SG-SST (Sistema de Gestión y Seguridad en el Trabajo).



Emitido por

Dr. Jorge Nelson Molina Martínez  
Registro No.: 11404  
LSST: 2021060010903

Entregado por  
Persona Natural

Recibido por

JUAN DIEGO PATIÑO CONGOTE  
CC.: 71613746  
Fecha de recibido:



ISO/IEC 17024:2012  
11-CEP-035



CERTIFICADO DE APTITUD FÍSICA MENTAL Y DE COORDINACIÓN  
MOTRIZ

Según lo establecido por la Resolución 000217 de 2014, expedida por el Ministerio de Transporte  
ORGANISMO CERTIFICADOR: CENTRO DE RECONOCIMIENTO DE ANTIOQUIA  
SAS NIT: 900260245 - 7

CENTRO DE EVALUACIÓN: CENTRO DE RECONOCIMIENTO DE ANTIOQUIA LTDA

Dirección:	CII 74 # 64B 40 , Medellín, Antioquia
Teléfono:	2571240
Habilitación Ministerio Transporte:	001814
Sec. Salud - Registro Habilitación:	050011068001
Acreditación:	11CEP035

IDENTIFICACION DE LA PERSONA (USUARIO) CERTIFICADA

10/02/2025 9:28:57					
Contacto caso de emergencia y/o acompañante: Teléfono (Contacto caso de emergencia y/o acompañante): CARMEN GOMEZ Parentesco (Contacto caso de emergencia y/o acompañante): Tío del conyuge Fecha inicio vigencia: 10/02/2025 10:15:23 Fecha vencimiento: 09/08/2025 10:15:23 N° de Reconocimiento: 64691					
Trámite	Categoría	Grupo	Concepto	N° Resultado	N° certificado RUNT
Refrendación	C1	Grupo 2	APTO	A-0099-000072216	47709131

Nombres:	JUAN DIEGO
Apellidos:	PATINO CONGOTE
Tipo Identificación:	CC
N° Identificación:	71613746
Grupo Sanguíneo y RH:	O +
Fecha de Nacimiento:	1962-04-24
Edad:	62
Sexo:	M
Estado Civil:	Casado(a)
Nivel Educativo:	Bachillerato
Ocupación:	INDEPENDIENTE
EPS:	EPS SURA
Regimen de Afiliación:	Ninguno
Dirección:	CRA 29 # 36D 72
Teléfono:	3107077728
Ciudad Residencia:	Medellín
Número de Factura:	49707
Fecha de Impresión :	10/02/2025 10:21:55

CERTIFICA QUE:

Teniendo en cuenta que el usuario identificado en este documento, solicita ser evaluado de su aptitud médica para conducir de conformidad a lo establecido en la Resolución 0217 de 2014 anexo I, la Resolución 20223040030355 de 2022, Resolución 5228 del 2016 (Ministerio de Transporte) y la NTC ISO/IEC 17024 de 2012 - Por lo que certificamos los resultados obtenidos así:

Concepto de Optometría	Nombre	R.M:	Huella	Firma
Candidato apto con restricción (gafas y/o lentes de contacto), cumple con los criterios de aprobación según la resolución 0217 de 2014, anexo I, numerales 1.1 al 1.7.	LINA OLAYA MENDEZ	10223271 81		
05/09/2024_7:39:26				
Concepto de Fonoaudiología	Nombre	R.M:	Huella	Firma
Candidato apto, cumple con los criterios de aprobación según la resolución 0217 de 2014, anexo I, numeral 2.1. y/o la resolución 20223040030355 de 2022.	MARIA MACHADO IBARGUEN	10405008 32		
05/09/2024_7:51:55				
Concepto de Psicología	Nombre	R.M:	Huella	Firma
Candidato apto, cumple con los criterios de aprobación según la resolución 0217 de 2014, anexo I, numerales del 10 al 13.	JESSICA CANO GARCES	186142		
05/09/2024_8:10:19				
Concepto de Medicina General	Nombre	R.M:	Huella	Firma
Candidato apto, cumple con los criterios de aprobación según la resolución 0217 de 2014, anexo I.	PABLO FERNANDEZ PELAEZ	71778714		
05/09/2024_8:25:32				

Concepto Final	Trámite - Categoría
Cumple con los criterios de aprobación de la resolución 0217 de 2014 anexo I	Refrendación C1
(Código) Restricciones - Observación	
(1) Conducir con lentes	
Observaciones / Vigencia	
PACIENTE CON RESTRICCIÓN PARA CONDUCIR CON GAFAS ALTERACIÓN AL COLOR ALTO GRADO DE ACCIDENTALIDAD	
Limitaciones físicas progresivas	
Fecha Vigencia	

<b>Firma Profesional Certificador</b> DAHIANA HUMANES BEDOYA RM: 248971 Declaro bajo la gravedad de juramento que el dictamen se ajusta a la realidad médica del usuario.	10/04/2024_16:33:17 Huella Profesional	<b>Firma Usuario Certificado</b> Declaro bajo la gravedad de juramento 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.
Vigencia del Certificado: este certificado tiene vigencia de seis(6) meses según lo establecido en la resolución 1298 de 2018 del Ministerio de Transporte		
Conforme a ley se da cumplimiento a la ley 527 acorde a la resolución 3100 Numeral 11.1.6 Estandares de Historia Clínica y Registros.		