



**ORIENTESALUD IPS**  
**Dirección: Calle 63 A # 47 - 25 Rionegro, Antioquia**  
**Nit. 900.898.297-9**

Fecha Examen : **12/06/2025 HORA : 09:15**

Tipo examen: **INGRESO**

Empresa: **TRANSPORTES SUPERIOR SAS**



#### IDENTIFICACION DEL TRABAJADOR

NOMBRE DEL TRABAJADOR	<b>ALEX GUILLERMO GOMEZ GIRALDO</b>			DOCUMENTO	CC - 1007375301
LUGAR DE NACIMIENTO	SANTUARIO			PROFESION	PROFESION NO DEFINIDA
F.NACIMIENTO	16/03/2002	SEXO	MASCULINO	DIRECCION	BARRIO EL DIAMANTE
EDAD	23 Años - 2 Meses - 27 Días		RH: O+	TELEFONO	3148683750
ESTADO CIVIL	SOLTERO(A)			MUNICIPIO	SANTUARIO (ANTIOQUIA)
ESCOLARIDAD	Primaria	N. HIJOS : 0		E.P.S.	NUEVA EPS
CARGO A DESEMPEÑAR	<b>CONDUCTOR</b>			A.F.P.	NO DEFINIDO
Fecha de Ingreso	12/06/2025	Antiguedad	0 Años 0 Meses	A.R.L.	NO DEFINIDA
				Misión en	

#### RESULTADO DE EXAMENES

Visiometría	NORMAL
Audiometría	NORMAL
TEST DE TOXICOS EN ORINA	REALIZADO
Laboratorios	Glicemia:----- CT:----- Triglicéridos:----- Frotis Faringeo:-----
Laboratorios	KOH:----- Coprológico:----- Colinesterasas:-----
Prueba Psicosensométrica	NORMAL, APROBADO, CUMPLE CON LA NORMA, APTO PARA CONDUCIR HASTA CATEGORIA C1
Valoración Psicológica	Normal durante la evaluación médica

#### CONCEPTO MEDICO INGRESO CONDUCTOR

Apto sin patología aparente	X	Trabajador apto para labores como conductor	SI						
Apto para el cargo con patología que no limita la labor									
Apto para el cargo a desempeñar con restricciones									
Motivo:									
Aplazado									
Motivo:									
No Apto para el cargo									
Motivo:									
Próxima valoración ocupacional	<b>1 AÑO</b>								
<b>S.V.E.</b>	Visual	Auditivo	Ergonómico	Psicosocial	Cardiovasc.	R. Biológico	Respiratorio	Químico	Voz

#### RECOMENDACIONES - OBSERVACIONES Y RESTRICCIONES

NOTA: CONDUCTOR, ASISTE HOY 22 D EENERO PARA VALORACION DE INGRESO, CABE MENSIONAR QUE EL COLABORADOR FUE EVALUADO EL 30 DE DIC 2024 EN EXAMEN POSTINCAPACIDAD Y SE LE GENERARON RESTRICCIONES POR 3 MESES, ACTUALMENTE CONTINUA CON BASTON Y DEBE CONTINUAR CON RESTRICCIONES, EN EL MOMENTO EVOLUCION ACEPABLE, SIN EMBARGO REFIERE GRAN LIMITACION PARA ALGUNAS ACTIVIDADES, REQUIERE BASTON PARA SU DESPLAZAMIENTO, SEGUN LO ANTERIOR , LA HISTORIA CLINICA Y LA PRESENTE VALORACION EMITO RESTRICCIONES DE ESTRICTO CUMPLIMIENTO POR 3 MESES ASI:

- EVITAR DESPLAZAMIENTO POR ESCLAS Y ESCALERAS.
- ALTERNAR POSICION DE PIE Y SENTADO CADA 2 HORAS
- EVITAR MANIPULAR CARGAS CON PESO MAYOR A 7 KILOS
- EVITAR DESPLAZAMIENTO POR TERRENOS IRREGULARES, INCLINADOS, RERSBALADIZOS.
- EVITAR CONDUCIR MOTO
- EVITAR ACTIVIDADES Y TAREAS QUE REQUIERAN POSICION DE SENTADILLAS , DE CUCLILLAS Y DE RODILLAS.

IPS: Valoración por Nutricionista.

DEBE CON SULTAR CON OPTOMETRIA EN SU EPS

NUEVA VALORACION EN 3 MESES.

**Remisión EPS :** **NO**

CONSENTIMIENTO INFORMADO: Previamente a este examen he sido informado por la empresa y el médico examinador de las exigencias de Ley para su relación, por consiguiente certifico que he autorizado para que se me efectué, incluyendo los exámenes de laboratorio y ayudas paraclínicas establecidas para el cargo dentro del programa de salud ocupacional de la empresa, igualmente autorizo para que su contenido sirva para los diferentes sistemas de vigilancia epidemiológica que estén establecidos (Resolución.2346/07). El examinado autoriza para que a través del médico de la empresa, ésta conozca el certificado médico de ingreso ocupacional e igualmente la exposición anterior a riesgos ocupacionales.

EXAMINADO: Bajo la gravedad de juramento afirmo que he contestado todas las preguntas realizadas sin omitir información sobre mi historia de salud. Así mismo he recibido las recomendaciones y/o restricciones sobre mi puesto de trabajo para que pueda cumplir la labor que se me ha asignado, acatando así lo dispuesto por la resolución 2346 de 2007

 OrienteSalud <small>Por tu bienestar!</small>	<b>ORIENTESALUD IPS</b> Dirección: Calle 63 A # 47 - 25 Rionegro, Antioquia Nit. 900.898.297-9 Fecha Examen : <b>12/06/2025 HORA : 09:15</b> Tipo examen: <b>INGRESO</b> Empresa: <b>TRANSPORTES SUPERIOR SAS</b>		
--	--	--	--



JUAN CAMILO MARTINEZ GOMEZ  
RM : 5-0835-07 RES: LIC SO 2020060111670



ALEX GUILLERMO GOMEZ GIRALDO  
CC - 1007375301



Puede verificar la veracidad de este certificado escaneando este código  
(La información de este certificado debe coincidir con la que vera en la web):