

|   |  |  |  |  |
|---|--|--|--|--|
| <br><b>OrienteSalud</b> | <b>ORIENTESALUD IPS</b><br>Dirección: Calle 63A #47 - 25 Rionegro, Antioquia<br>Nit. 900.898.297-9                         |  |  |  |
|   | Fecha Examen : <b>26/03/2024 HORA : 08:39</b><br>Tipo examen: <b>CONDUCTOR</b><br>Empresa: <b>TRANSPORTES SUPERIOR SAS</b> |  |  |  |
|   |  |  |  |  |
|   |    |  |  |  |

**IDENTIFICACION DEL TRABAJADOR**

|                       |                                 |            |                |           |                              |
|-----------------------|---------------------------------|------------|----------------|-----------|------------------------------|
| NOMBRE DEL TRABAJADOR | <b>JUAN DIEGO RAMIREZ GOMEZ</b> |            |                | DOCUMENTO | CC - 1045026690              |
| LUGAR DE NACIMIENTO   | SANTUARIO                       |            |                | PROFESION | PROFESION NO DEFINIDA        |
| FECHA DE NACIMIENTO   | 04/09/1999                      | SEXO       | MASCULINO      | DIRECCION | BARRIO CALLEJON DE LOS GOMEZ |
| EDAD                  | 24 Años - 6 Meses - 21 Días     |            | RH: O-         | TELEFONO  | 3156123958                   |
| ESTADO CIVIL          | SOLTERO(A)                      |            |                | MUNICIPIO | SANTUARIO (ANTIOQUIA)        |
| ESCOLARIDAD           | Secundaria                      |            | N. HIJOS: 0    | E.P.S.    | NUEVA EPS                    |
| CARGO A DESEMPEÑAR    | CONDUCTOR                       |            |                | A.F.P.    | NO DEFINIDO                  |
| Fecha de Ingreso      | 26/03/2024                      | Antigüedad | 0 Años 0 Meses | A.R.L.    | NO DEFINIDA                  |
| Misión en             |                                 |            |                |           |                              |

**RESULTADO DE EXAMENES**

|                          |   |  |  |
|--------------------------|---|--|--|
| Visiometría              | NORMAL  |  |  |
| Audiometría              | NORMAL  |  |  |
| Espirometría             | NA  |  |  |
| Laboratorios             | Glicemia: CT: Triglicéridos: Frotis Faringeo: |  |  |
| Laboratorios             | KOH: Coprológico: Colinesterasas:             |  |  |
| Prueba Psicosensométrica | NORMAL APROBADA CATEGORIA C2                  |  |  |
| Valoración Psicológica   | Normal durante la evaluación médica           |  |  |
|                          |   |  |  |
|                          |   |  |  |

**CONCEPTO MEDICO INGRESO**

|   |        |   |            |             |             |              |              |         |     |
|---|--------|---|------------|-------------|-------------|--------------|--------------|---------|-----|
| Apto sin patología aparente                             | X      | Trabajador apto para laborar 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                          | 1 AÑO  |   |            |             |             |              |              |         |     |
| S.V.E.  | Visual | Auditivo                                    | Ergonómico | Psicosocial | Cardiovasc. | R. Biológico | Respiratorio | Químico | Voz |

**RECOMENDACIONES - OBSERVACIONES Y RESTRICCIONES**

Completar el esquema de vacunación acorde a los factores de riesgo presentes en la empresa. adjuntar copia del carnet de vacunación.  
 Hábitos saludables: dieta adecuada y ejercicio físico 150 minutos a la semana de una duración no menor a 30 minutos por sesión  
 Reportar las condiciones de trabajo que pueden ser generadoras de accidentes laborales  
 Utilizar adecuadamente los elementos de protección personal  
 Capacitación en Higiene postural, levantamiento y transporte de cargas. Pausas activas  
 Cumplir a cabalidad con las normas del reglamento de higiene y seguridad industrial en la empresa  
 Reportar todo incidente o accidente de trabajo que ocurra  
 Disminuir de Peso.

**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 efectúe, incluyendo los exámenes de laboratorio y ayudas paraclinicas 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


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

Diego Ramirez

JUAN DIEGO RAMIREZ GOMEZ  
CC - 1045026690