

# CERTIFICADO MEDICO DE APTITUD LABORAL



000-000000000000  
NIT: 800704411-0



## CONDUCTOR

Certificado de aptitud: 70326116-7749

## INFORMACION GENERAL

Fecha y Lugar:	09/04/2012 - BELLO - ANTIOQUIA	Tipo de Examen:	EXAMEN MEDICO LABORAL DE INGRESO
Paciente:	RUBÉN AYTONO TAPIAS S.	Identificación:	70326116
Género:	MASCULINO	Edad:	47
Fecha Nacimiento:	24/05/1974	Teléfono:	31273896746
Estado Civil:	CASADO	Cargo:	CONDUCTOR
Dirección:	V. TOTUMO	EPS:	SURA
Escolaridad:	BACHILLERATO	ARL:	SURA
Empresa:	PARTICULAR	APP:	PROTECCION

## EXAMENES DE DIAGNOSTICO LABORAL REALIZADOS

PIGMENTOMETRICO (PRECTOTERAPIA INDEXUM)	Pequeño efecto de fijación concreta en límites, espacios y resultados, se visualizan con resultados tanto claros y estable sobre los colores de vida actual, resulta pre-forma de comunicación fluida y coherente, no se evidencian rasgos vestigios de alguna patología mental existente, ni manifestaciones físicas de alguna alteración neuronal o cognitiva. Haga haber estado en simples patologías o psiquiátricas. Ninguna operación controlada o de órganos vitales. Sus movimientos son normales y coordinados, usando con perfección las habilidades prácticas hacia el futuro enfocados en seguir con la misma intensidad y sacar la máxima actividad y vigor. Usando resto extrema psicología, test Telson y pruebas psicosomáticas de forma adecuada obteniendo los siguientes resultados: 100 RESTRICCIONES PARA OCUPAR EL CARGO ATENCION CONCENTRADA/ REACCIONES MULTIPLES/ ANTICIPACION AL FRENADO/ ANTICIPACION DE VIOLENCIA/ COORDENACION BANALIA.
AUDIOMETRIA	PTA NORMAL, SE RECOMIENDA 1. CONTROL ANUAL 2. PRUEBAS DE CUIDADO/AVERTISMO 3. USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION AUDITIVA EN EXPOSITOR A RUIDO
OPTOMETRICA	ALTERACION VISION BINS-CORREGIDA, SE RECOMIENDA CONTROL VISUAL ANUAL
MEDICINA OCUPACIONAL	USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL, PULGOS ACTIVOS- HIGIENE POSTURAL, SE RECOMIENDA TENER HABIOS DE VIDA SALUDABLE, PAUSAS ACTIVAS - USO ADECUADO DE EPI- CUMPLIR CON LAS NORMAS DE SST ESTABLECIDAS POR LA EMPRESA, AVISAR A SU Jefe INGRESO EN CASO DE SUPER ACCIDENTE O INCIDENTE LABORAL
TOXICOLOGICOS MAMERIBANA, COCAINA	REALIZADO

## CONCEPTO DE APTITUD LABORAL

EXAMEN LABORAL DE INGRESO SIN RESTRICCIONES  
PUEDE DESEMPEÑAR EL CARGO COMO CONDUCTOR SEGUN RESOLUCION 5226/16

### Observaciones:

- RECOMENDACIONES PARA EL CARGO - Cumple con parámetros de aptitud física , mental y de coordinación motriz para seguridad vial según resolución 5226 de intransporte
- Capacitación y entrenamiento en manejo defensivo y seguro
- Cumplir con las normas establecidas para la seguridad vial en la preventión del consumo de sustancias Psicoactivas y de seguridad vial
- Mantener el control de velocidad y distancia entre coche y el que viene detrás, respetar inmediatamente el distancia o el daño
- Si viaja en vehículo de cuatro ruedas utilizar siempre el cinturón de seguridad
- Capacitación y entrenamiento adecuado previo a la realización de manejo en alturas
- Usar las medidas de preventiva y protección contra caídas
- Uso adecuado de los elementos de protección personal y de alcance
- Antes de comenzar labores, verificar los implementos y equipos de seguridad y de protección personal que disponen para talidad, su capacidad de amortiguación y en especial, los pesos máximos admisibles requeridos para su actividad de acuerdo con lo definido por el fabricante
- Cumplir siempre las normas de seguridad vial y respetar los límites de velocidad establecidos
- No conducir si hay fatiga o somnolencia (descansar un poco y hacer labores)
- Conducir atento y no utilizar manos libres, el celular móviles tipo de equipo digital mientras conduce
- Hacer entradas y salidas de la vía de tránsito de acuerdo a las normas establecidas
- Realizar una marcha segura para los desplazamientos por escaleras, plazas irregulares, zonas comunes, corredores públicos, etc.

Tipo de Restricción	Condiciones, Factores, Agentes Asociados	Permanente
NO	Ingresar al Sistema de Vigilancia Epidemiológica (SVE) o Programa de Prevención y Promoción (PPyP)	PPyP

BIOLOGICO:	Se recomienda adoptar medidas por riesgo biológico emitidas por el ministerio de salud y protección social contra el covid-19 y el área de salud de la empresa, asumiendo con responsabilidad con el CON BIORIS	PPyP
------------	---	------

## Información de Remisiones

NO

En lo feito, yo, en mayor de edad, identificado como **apellidos** al lado de mi firma en este documento, actuando en pleno uso de mis facultades mentales, actuando con plena conciencia de mi estado de salud, declaro que: Si **he recibido toda la información pertinente acerca de los exámenes clínicos y psicológicos que me van a ser practicados, y que si he tenido ocasión de prepararme y redactar todas mis respuestas al respecto.** De conformidad con plena y temeraria en **certidumbre** de lo anteriormente expresado, **Si autorizo a la PDI para realizar los exámenes clínicos y psicológicos más solicitados por mi empleador o entidad servienta, para realizar la toma de muestras de sangre y otros fluidos corporales, y a que los resultados de dichos exámenes sean plasmados de manera general en el Informe de康idiciones de Salud que será entregado a mi empleador o a mi empleador o entidad solicitante para fines de vigilancia epidemiológica o según lo establecido.** En cumplimiento a lo dispuesto en la Ley Estatutaria 1987 del TT de octubre de 2012, autorizo a la PDI para que hagan uso de mis datos personales existentes en su base de datos. Las respuestas dadas por mi están completas y son **verdaderas.** Firmo para: **COMPARTE**

Nota: Dado cumplimiento a las disposiciones legales, Ley 1381 de 2002 [protección de datos personales], Ley 1359 de 2009 [Fábricas Digitales] y Ley 1373 de 2008 [Protección de la Información y de los datos], declaro en mi calidad de usuario de la IPS, que he sido informado y concavo de manera clara y expresa la finalidad y que se nos recopilan mis datos y autorizo expresamente a que la presente entidad conozca, estudie, evalúe y explique la información diligenciada, por lo tanto los datos recopilados serán tratados de manera segura y cumpliendo con las leyes y regulaciones establecidas en el país.

Luis de la Torre Schmid  
Méjico City, S.S.T.  
Reg. 20180003134



1990-01-01-00:00:00-05:00

RUBÉN ANTONIO TAPIAS SALDARRIAGA 70-326-46 POSITIVO

**Firma y cláusula del Paciente**

Robiel Tapies

Mexico: Encyclopaedia of World Culture

2018080301134