

|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
|  | <b>Certificado de aptitud</b><br>Informe seguridad y salud en el trabajo |  |  |
|  | <b>EMPRESA</b>   |  |  |
|  | METRO JUNIORS SAS  |  |  |

|   |
|---|
| <b>ACTIVIDAD ECONOMICA:</b> TRANSPORTE DE PASAJEROS |
|---|

|                             |   |                       |             |               |   |
|-----------------------------|---|-----------------------|-------------|---------------|---|
| <b>CIUDAD</b>               | BOGOTÁ D.C. CUNDINAMARCA - MEDICINA LABORAL S.A.S |                       |             |               |   |
| <b>FECHA</b>                | 04/03/2019  | <b>TIPO DE EXAMEN</b> | PRE-INGRESO |               |   |
| <b>NO. DOCUMENTO</b>        | CC. 1.020.758.012                                 | <b>EDAD</b>           | 28          | <b>GENERO</b> | M |
| <b>NOMBRES Y APELLIDOS:</b> | GARCIA BUSTOS CARLOS ALBERTO                      |                       |             |               |   |
| <b>TIPO DE CARGO</b>        | OPERATIVO   | <b>CARGO U OFICIO</b> | CONDUCTOR   |               |   |

|  |                        |
|--|------------------------|
| <b>EXAMENES REALIZADOS</b>   |                        |
| AUDIOMETRÍA - ENFASIS OSTEOMUSCULAR - EXAMEN MEDICO DE INGRESO - OPTOMETRIA - PRUEBA DE COORDINACIÓN MOTRIZ - TEST PSICOLÓGICO O WARTEGG |                        |
| <b>CONCEPTO DE APTITUD</b>   | <b>OTROS CONCEPTOS</b> |
| Apto para trabajar sin restricciones   | N/A                    |

|                      |
|----------------------|
| <b>OBSERVACIONES</b> |
|----------------------|

SE DA CONSEJERIA DE BUENOS HABITOS DE VIDA, ACTIVIDAD FISICA Y ALIMENTACION BALANCEADA  
 USO DE MEDIAS DE COMPRESIÓN ELASTICA DURANTE LA JORNADA LABORAL  
 SE RECOMIENDA VALORACIÓN POR NUTRICIÓN EN EPS.  
 CONTINUAR EN PROGRAMA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO DE LA EMPRESA

|                        |
|------------------------|
| <b>RECOMENDACIONES</b> |
|------------------------|

CONTROL PERIÓDICO - PAUSAS ACTIVAS DIARIAS DURANTE LA ACTIVIDAD LABORAL - CONTROL DE PESO - ACTIVIDAD FÍSICA REGULAR (150 MINUTOS SEMANALES) - ALIMENTACIÓN BALANCEADA - PAUSAS ACTIVAS DURANTE 10 MIN POR CADA 2 HORAS DE EXPOSICIÓN AL RIESGO - USO MEDIAS CON GRADIENTE DE PRESIÓN BAJA DE FORMA PREVENTIVA (MEDIAS PARA VÁRICES)

|                                    |
|------------------------------------|
| <b>RECOMENDACIONES AUDIOMETRIA</b> |
|------------------------------------|

CONTROL EN UN AÑO - CONTROL SALUD OCUPACIONAL - PAUTAS DE HIGIENE Y CONSERVACIÓN AUDITIVA - EVITAR EXPOSICION A RUIDO EXTRALABORAL Y USO DE AUDIFONOS DE RECREACION CONDUCIR VENTANA CERRADA Y USO DEL TELEFONO ALTERNANDO SUS DOS OIDOS

|                                   |
|-----------------------------------|
| <b>RECOMENDACIONES OPTOMETRIA</b> |
|-----------------------------------|

PAUSAS ACTIVAS- DESCANSAR CADA 40 MINUTOS LOS OJOS MIRANDO DURANTE 5 MINUTOS UN PUNTO LEJANO - CONTROL ANUAL - USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION OCULAR

|  |
|--|
| <b>Consentimiento informado del aspirante o trabajador</b> |
|--|

Yo GARCIA BUSTOS CARLOS ALBERTO identificado con CC No. 1.020.758.012. Autorizo al profesional abajo mencionado, a que se me realice de manera voluntaria el examen médico ocupacional y/o exámenes complementarios y dejo constancia de que tuve la oportunidad de manifestar mi consentimiento para la realización de examen médico ocupacional y/o exámenes complementarios necesarios y referenciados en este documento. Comprendo el propósito, los beneficios, la interpretación, limitaciones y riesgos del examen médico 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 confidencialidad que Medicina Laboral S.A.S. dé a la misma, autorizo que la información recopilada en las bases de datos puede ser utilizada para la implementación de los Sistemas de Vigilancia Epidemiologica 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 salud en el trabajo (SG-SST).

|   |   |                        |   |
|---|---|------------------------|---|
| Profesional   |  | Aspirante o trabajador |  |
| DRA. SANDRA PATRICIA LOPEZ - REG 3684   |   | CC. 1.020.758.012      |   |
| SEDE: SANTA BARBARA CRA 7 BIS A NO. 123-86 PBX: 744 63 46 - BOGOTÁ D.C. CUNDINAMARCA<br>www.medilaboral.com jefaturadeservicios@medilaboral.com |   |                        |   |