

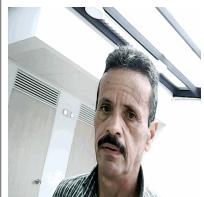


## Certificado de Aptitud

Informe seguridad y salud en el trabajo

EMPRESA

METRO JUNIORS SAS



### ACTIVIDAD ECONOMICA: TRANSPORTE DE PASAJEROS

CIUDAD	BOGOTÁ D.C. CUNDINAMARCA - MEDICINA LABORAL S.A.S			
FECHA	12/08/2019	TIPO DE EXAMEN		PRE-INGRESO
NO. DOCUMENTO	CC. 19.282.674	EDAD	62	GENERO
NOMBRES Y APELLIDOS:	ROMERO ENRIQUE			
TIPO DE CARGO	OPERATIVO	CARGO U OFICIO	CONDUCTOR	

### EXAMENES REALIZADOS

AUDIOMETRÍA - ENFASIS OSTEOMUSCULAR - EXAMEN MEDICO DE INGRESO - OPTOMETRIA - PRUEBA DE COORDINACIÓN MOTRIZ - TEST PSICOLÓGICO O WARTEGG

### CONCEPTO DE APTITUD

Apto para trabajar sin restricciones

### OTROS CONCEPTOS

N/A

### OBSERVACIONES

USO DE CORRECCIÓN ÓPTICA PARA VISIÓN CERCANA.

### RECOMENDACIONES PARA LA EMPRESA

PAUSAS ACTIVAS DE ACUERDO A PROTOCOLO ESTABLECIDO POR LA EMPRESA

### RECOMENDACIONES PARA EL TRABAJADOR

SE ACONSEJA MANTENER ESTILOS DE VIDA SALUDABLES - REALIZACIÓN DE ACTIVIDAD FÍSICA AERÓBICA 150 MINUTOS A LA SEMANA DE ACUERDO A INDICACIÓN MEDICA Y TOLERANCIA A LA ACTIVIDAD - MANTENER ALIMENTACIÓN SALUDABLE Y BALANCEADA - USO DE CORRECCIÓN ÓPTICA PARA VISIÓN CERCANA

### RECOMENDACIONES AUDIOMETRIA

CONTROL CADA SEIS MESES - CONTROL DE SALUD OCUPACIONAL - PAUTAS DE HIGIENE Y CONSERVACIÓN AUDITIVA - CONDUCIR VEHÍCULO CON VENTANA CERRAD

### RECOMENDACIONES OPTOMETRIA

USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION OCULAR - FORMULAR CORRECCION EN VISION CERCANA

### Consentimiento informado del aspirante o trabajador

Yo ROMERO ENRIQUE identificado con CC No. 19.282.674. 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

Dr. Oscar Eduardo Gonzalez  
Medico Especialista Salud Ocupacional  
R.M. 1689  
Lic. N° 1007472019  
C.C. 79277097

Aspirante o trabajador

DR. OSCAR EDUARDO GONZALEZ LSO 4593 DE 2019

CC. 19.282.674

SEDE: CALLE 26 CALLE 27 #27-21 PBX: 744 6346 - BOGOTÁ D.C. CUNDINAMARCA  
www.medilaboral.com jefaturadeservicios@medilaboral.com