

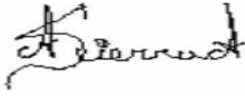


CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

N° 6.018

FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXÁMEN				TIPO DE EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL			
12 DÍA	08 MES	2023 AÑO	SABANETA (ANTIOQUIA, COLOMBIA)	EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL PERIODICO - PSICOSENSOMETRICO - TOXICOLOGICO - VISIOMETRIA - AUDIOMETRIA			
			Ciudad				
DATOS DE LA EMPRESA DONDE LABORA, LABORARÁ O LABORO EL TRABAJADOR O ASPIRANTE							
SA DE TRANSPORTE ESPECIAL TRANSPORTE Y TURISMO ANTIOQUIA S.A.S				EMPRESA DE TRANSPORTE ESPECIAL TRANSPORTE Y TURISMO ANTIOQUIA S.A.S			
Nombre de la empresa				Empresa en misión			
DATOS DEL TRABAJADOR / ASPIRANTE (Tipo de Documento de Identificación CC, Cedula de Ciudadanía, CE, Cedula de Extranjería, TI, Tarjeta de Identidad, PT, Pasaporte)							
ROMERO MORALES JOSE ISMAEL				Genero	Edad	Documento de Identificación	
				MASCULINO	23 AÑOS 3 MESES 21 DÍAS	CC	1000394849
Apellidos y Nombres						Tipo	Número
Cargo CONDUCTOR							
CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL SIN PATOLOGIA RESTRICTIVA QUE INTERFIERA SU CAPACIDAD LABORAL							
Observaciones: NO APLICA							
N/A		NO SE EVALUARÓN REQUISITOS DE SALUD (Alturas, Espacios Confinados, Manipular Alimentos)					
RESTRICCIONES LABORALES				TIPO		RECOMENDACIONES	
SIN RESTRICCIONES LABORALES				NO APLICA		NO APLICA	
El concepto de Aptitud se definió a partir de los siguientes exámenes practicados:							
EVALUACIÓN OCUPACIONAL CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR Y DE COLUMNA				TOXICOLOGICO II PARAMETROS			
AUDIOMETRIA				PSICOSENSOMETRICA			
VISIOMETRIA POR OPTOMETRA				-----			
RECOMENDACIONES MÉDICAS				RECOMENDACIONES OCUPACIONALES		HABITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLES	
EXAMEN VISUAL DE CONTROL EN UN AÑO				USO DE EPP		HÁBITOS SALUDABLES	
AUDIOMETRÍA DE CONTROL EN UN AÑO				SVE VISUAL		ACTIVIDAD FÍSICA AERÓBICA	
				SVE AUDITIVO		HACER DEPORTE	
				PÁUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL			
				SVE OSTEOMUSCULAR			
OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES							
-EXAMEN FÍSICO OSTEOMUSCULAR- SIN HALLAZGOS PATOLÓGICOS -VISIOMETRIA- NORMAL -AUDIOMETRIA- NORMAL -PSICOSENSOMETRICO-APTO -TOXICOLOGICO II PARÁMETROS-(VER ANEXO) - APTO SEGÚN RESOLUCIÓN 0217/2014. -CUMPLIR CON LAS NORMAS DEL TRANSITO Y SEGURIDAD VIAL. -PRACTICAR EL AUTOCUIDADO EN EL LUGAR DE TRABAJO. -SIN RESTRICCIONES PARA EL CARGO AL QUE ASPIRA							
Consentimiento informado del Aspirante o Trabajador: autorizo al doctor(a) abajo mencionado a realizar mi examen médico ocupacional registrado en este documento. El doctor(a) abajo mencionado me ha explicado la naturaleza y propósito del examen. He comprendido y he tenido la oportunidad de analizar el propósito, los beneficios, la interpretación, las limitaciones, y riesgos del examen médico a partir de la asesoría brindada. Entiendo que la realización de este examen es voluntaria y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento. Fui informado de las medidas para proteger la confidencialidad de mis resultados. Las respuestas dadas por mí en este examen son completas y verídicas. Autorizo al doctor(a) para que suministre a las personas o entidades contempladas en la legislación vigente, la información registrada en este documento, para el buen cumplimiento del sistema de seguridad y salud en el trabajo y para las situaciones contempladas en la misma legislación, igualmente para que remitan la Historia Clínica a la EPS a la cual me encuentro actualmente afiliado. Finalmente manifiesto que he leído y comprendido perfectamente lo anterior y que todos los espacios en blanco han sido completados antes de mi firma y que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento.							

Médico



Firma: _____

Nombre: SIERRA ARANGO ALEJANDRO ALBERTO

R. M.: 60090095

L.S.O.: S2016060090095

Código de Seguridad

N1070T1Z6018



Aspirante o Trabajador



Firma: _____

Nombre: ROMERO MORALES JOSE ISMAEL

CC: 1000394849

Informe No. 14777-A

Certificación No. 12082023-15635

No. RUNT 00000001

12/08/2023



12/08/2023 07:37:08



Izquierdo



Derecho

Cédula de Ciudadanía 1000394849 Expedido en: MEDELLIN

ROMERO MORALES JOSE ISMAEL

Sexo : Masculino

Fecha Nacimiento: 20/04/2000 (23 años) Lugar MEDELLIN

Escolaridad : Técnico

Ocupación : CONDUCTOR

Dirección : AVENIDA 36 A #44 13

Teléfono(s) : 3006980993 Móvil:

Ciudad : BELLO

Vence : 10/10/2023

Teniendo en cuenta que el profesional certificador del CRC reviso los resultados obtenidos por el candidato identificado en este certificado el cual fue evaluado bajo los requisitos de la resolución 217 del 31 de enero de 2014 en su anexo I y la NTC-ISO/IEC 17024 de 2013 y obtuvo concepto aprobatorio en todas las evaluaciones emite el presente Certificado de Aptitud Física, Mental y de Coordinación Motriz bajo las siguientes condiciones:

Categoría	Trámite	Restricciones	Estado
Exámenes de Organos y Sentidos	20-Expedición Inicial	Ninguna	APTO

Prueba	Resultado	Observaciones
Test de Medicina General	Cumple	[2023-08-12 07:46:42, SIERRA ARANGO ALEJANDRO ALBERTO] -> APTO SEGÚN RESOLUCION 0217/2014.
Test de Psicología Tepsicon	Cumple	[2023-08-12 07:58:46, ARROYAVE ATEHORTUA LINA MARCELA] -> USUARIO SIN ANTECEDENTES DE TRASTORNOS MENTALES, DE CONSUMO DE SUSTANCIAS Y CON ADECUADO DESARROLLO INTELECTUAL. SE CONSIDERA APTO PARA CONDUCIR SEGÚN LA RESOLUCIÓN 217 DE 2014
Petrinovic Test de Velocidad de Anticipación	Cumple	[2023-08-12 07:59:08, ARROYAVE ATEHORTUA LINA MARCELA] -> USUARIO QUE NO PRESENTA ALTERACIÓN EN SU CAPACIDAD DE PERCIBIR VELOCIDADES Y TRAYECTORIAS, CON BUENA CAPACIDAD DE AUTOCONTROL. SE CONSIDERA APTO PARA CONDUCIR SEGÚN LA RESOLUCIÓN 217 DE 2014.
Petrinovic Test de Coordinación Bimanual	Cumple	[2023-08-12 07:59:21, ARROYAVE ATEHORTUA LINA MARCELA] -> USUARIO QUE NO PRESENTA ALTERACIÓN EN SU CAPACIDAD DE COORDINACIÓN VISO-PERCEPTIVO-MOTRIZ DE AMBAS MANOS DE MANERA DISASOCIADA. SE CONSIDERA APTO PARA CONDUCIR SEGÚN LA RESOLUCIÓN 217 DE 2014
Petrinovic Test de Reacción Simple	Cumple	[2023-08-12 07:59:32, ARROYAVE ATEHORTUA LINA MARCELA] -> USUARIO QUE NO PRESENTA ALTERACIÓN EN SU CAPACIDAD DE DISCRIMINAR TIEMPOS DE VELOCIDAD DE REACCIÓN ANTE UN ESTÍMULO SIMPLE SE CONSIDERA APTO PARA CONDUCIR SEGÚN LA RESOLUCIÓN 217 DE 2014
Petrinovic Test de Resistencia	Cumple	[2023-08-12 07:59:45, ARROYAVE ATEHORTUA LINA MARCELA] -> USUARIO QUE NO PRESENTA DIFICULTAD SU CAPACIDAD DE CONCENTRACIÓN EN TRAYECTORIAS QUE SE PRESENTAN DE MANERA MONÓTONA Y REPETITIVA, NO EVIDENCIA. SE CONSIDERA APTO PARA CONDUCIR SEGÚN LA RESOLUCIÓN
Test de Audición	Cumple	[2023-08-12 08:06:09, MORENO KATERINE] -> Se realiza audiometría tamiz, paciente con audición periférica en parámetros de normalidad bilateralmente, las frecuencias conversacionales de 500 hz a 2000 hz de 0-20 db en normalidad y agudas de 3000 hz a 800
Test de Visión AGX1160	Cumple	[2023-08-12 07:53:46, FRANCO QUIROGA YULY NATALIA] -> Candidato apto, cumple con los criterios de aprobación según la resolución 0217 de 2014, anexo I, numerales 1.1 al 1.7.

Sin novedades

Profesional Certificador: MEDINA ARROYAVE KARLA

Karla M.A

Huella Certificador

Firma Evaluado: *Ismael R.*

Declaro bajo la gravedad del juramento que toda la información suministrada a los profesionales de la salud durante las evaluaciones visual, auditiva, psicológica y médica es cierta y veraz y asumo toda responsabilidad que se genere como consecuencia de dicha información, así mismo me comprometo a reportar cualquier reducción o cambio en las condiciones físicas, mentales y de coordinación motriz bajo las cuales se emitió este certificado

R.M. 1128451870

Este certificado tiene vigencia de 60 días calendario, a partir de su fecha de expedición, según lo establecido en la resolución 217 del 31 de enero de 2014.



[Ir al inicio](#)

RESULTADO DEL CUESTIONARIO

Fecha: 12/08/2023

Hora: 08:56:25

Datos del Usuario			
Fecha	Nombres	Apellidos	Tipo Doc.
2023-08-12	Jose Ismael	Romero Morales	C
Edad	Género	Cat. Licencia	Num Doc.
23	Masculino	C1	1000394849
Detalles del cuestionario			
Bloque	Resultado	Num. Preguntas	
Trastornos amnesicos y otros trastornos congnotivos	3	3	
Control de impulsos	3	3	
Transtorno de personalidad	3	3	
Abuso de alcohol	3	3	
Dependencia del alcohol	3	3	
Esquizofrenia	3	3	
Trastornos inducidos por alcohol	3	3	
Consumo habitual de drogas y medicamentos	3	3	
Abuso de drogas o medicamentos	3	3	
Dependencia de drogas y medicamentos	3	3	
Trastornos inducidos por drogas o medicamentos	3	3	
12. Información	3	3	
Trastornos por comportamiento perturbador	3	3	
Disociativa	3	3	
15. Comprensión	3	3	
16. Aritmética	3	3	
17. Trastornos del sueño	3	3	
Semejanzas	3	3	
20. Trastornos mentales debido a enfermedad médica	3	3	
Vocabulario	3	3	
Transtonos de estado de animo	2	3	
Area	Resultado	total Preguntas.	Calificacion.
Personalidad	26	27	Aprobado
Sustancias	21	21	Aprobado
Inteligencia	15	15	CI 97-125, Apto
Observaciones			

Karla M.A.
Firma Med. Certificador

Forulo H.
Firma evaluador



IPS CENTRO INTEGRADO DE ENVIGADO S.A.S

NIT. 900640195-8

Calle 51 Sur N° 48 - 66, Sabaneta

Cels. 3005309213 - 3244541392 - Tel. 60(4)4737286 - E-mail. centroipsenvigado@gmail.com
www.ipsenvigado.com**RESULTADO DEL LABORATORIO CLÍNICO****DATOS PERSONALES**

Lugar del Examen: SABANETA (ANTIOQUIA, COLOMBIA) Fecha: 12/08/2023
Número de Identificación: 1000394849 Nombre: ROMERO MORALES JOSE ISMAEL Genero: MASCULINO
Fecha de Nacimiento: 20/04/2000 Edad: 23 AÑOS 3 MESES 21 DÍAS Estado Civil: SOLTERO(A)

RESULTADO DE TOXICOLOGICO II PARAMETROS**ANALISIS:**CANNABINOIDES - COCAINA**RESULTADO:****Prueba de Cannabinoides en orina: NEGATIVO****Prueba de Cocaína en orina: NEGATIVO****Técnica:** Inmuno ensayo cromatográfico**ALEJANDRO SIERRA ARANGO**

Medico Especialista en Seguridad y Salud en el Trabajo

Resolución S 2016060090095

C.C 71.685.889 R.M 0020-96

REVISO

Bacteriólogo

Firma:

**Paciente**

Firma:

Nombre: MONSALVE MAZO MARIANARM: 1831

Codigo de Seguridad

Y1070E32K578Nombre: ROMERO MORALES JOSE ISMAELCC: 1000394849