

FECHA DE EXAMEN 2024-03-09 10:48:41
TIPO DE EXAMEN PERIODICO



DATOS DE INSTITUCIÓN

Nombre:	UNIR SALUD	Nit:	900170825-2
Dirección:	CARRERA 22 NO 26-12	e-mail:	unirsaludltda@hotmail.com
Teléfonos:	(6) 8835588	Sede:	CENTRO

IDENTIFICACION DEL PACIENTE

Nombres	JOSE ADUCARIN			Apellidos	BEDOYA CALDERON			
Identificación	CC	10257137	Edad	62	Genero	M	Grupo Sanguineo	O +
Procedencia	Lugar de nacimiento	FRESNO			Fecha de nacimiento	1961-10-04	Estrato	4
Estado civil	Soltero (a)	Escolaridad	Bachiller		Telefonos	3136531515		
Departamento	Caldas	Municipio	Manizales		Dirrección	AV 19 NO 7 B-101 TERRAZAS DE CAMPO HERMOSO		
EPS	Nueva E.P.S.							
ARL	NO REFIERE			Fondo de Pensiones	COLPENSIONES			

DATOS EMPRESA

EMPRESA O IPS CONVENIO	EMPRESTUR	CONTRATISTA	EMPRESTUR
CARGO	CONDUCTOR		
FECHA DE INGRESO	MARZO 2022	JORNADA DE TRABAJO	DIURNA

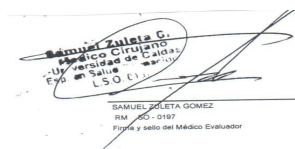
EXAMENES REALIZADOS

EXAMEN AUDIOMETRIA	EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL	EXAMEN VISIOMETRIA
PRUEBA PSICOSENSOMETRICA	ALCOHOL ETILICO (ETANOL)	DROGAS DE ABUSO MARIHUNA Y COCAA

CONCEPTO DE APTITUD

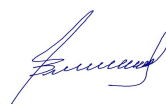
CONCEPTO	Periódico normal
OBSERVACIONES	ENFASIS OSTEOMUSCULAR....AUDIOMETRIA....OPTOMETRIA...LABORATORIO...PRUEBA SICOSENSOMETRICA APTITUD MENTAL Y COORDINACIÓN MOTRIZ APTO CUMPLE RES 1565 DEL 2014.....
RECOMENDACIONES	Capacitar en riesgos propios del oficio. Realizar paradas cada dos horas para evitar el agotamiento. Respetar siempre los límites de velocidad. Tener un sueño reparador. Mantener la calma y evitar el stress. Parar siempre que vea una cebra peatonal. Guardar siempre la distancia con vehículos escolares, servicios de salud ambulancias, vehículos de la fuerza de seguridad del estado. Capacitar en uso adecuado de EPP suministrados por la empresa. Entrenamiento para actividad a realizar. Cumplir reglamento h y s de la empresa. Se recomienda al trabajador mantener erguida las espaldas durante la ejecución de tareas relacionadas con el su trabajo, manteniendo ángulos de confort. Al momento de subir o bajar del vehículo maneje los tres puntos de apoyo así evitará resbalones caídas. Acatar procedimientos de trabajo seguro para evitar accidentes o enfermedades profesionales. Mantener orden y aseo en su puesto de trabajo. avisar cualquier evento o incidente para la salud inmediatamente por insignificante que parezca, conocer los riesgos y peligros en el desarrollo de su labor. si realiza tareas de alto riesgo verificar siempre el estado de sus herramientas equipos y EPP. Mantener orden y aseo en su puesto de trabajo. si realiza tareas de alto riesgo verificar siempre el estado de sus herramientas equipos y EPP.

"El examinado certifica que no omitió dato relevante sobre sus antecedentes ocupacionales, personales y familiares que pudiesen influir sobre su estado de salud y que toda la información expresada en este documento es cierta"



SAMUEL ZULETA GOMEZ
RM 75400 - 0187
Firma y sello del Médico Evaluador

SAMUEL ZULETA GOMEZ
RM: 75400
Firma y sello del médico evaluador



JOSE ADUCARINBEDOYA CALDERON
CC 10257137
Firma del trabajador evaluado