

CÓD	F-EO-01-FI
VERSIÓN	01
FECHA	15-JUL-2013
Pág 1 de 1	

CERTIFICADO DE APTITUD MEDICO OCUPACIONAL

DATOS DEL CERTIFICADO

Tipo Examen: INGRESO N° Orden: 337666 Fecha Examen: 2024-07-19 Hora: 11:55:59

DATOS DE LA EMPRESA

EMPRESA: EMBIO EXPRESS SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA NIT: 900149594 SECTOR: TRANSPORTE DE CARGA POR CARRETERA

ENT. MISIÓN: EMBIO EXPRESS SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA NIT: 900149594 CIUDAD: BOGOTA, D.C.

DATOS DEL TRABAJADOR

NOMBRES: OSCAR ANDRES

APELLIDOS: MARTINEZ RODRIGUEZ

IDENTIFICACIÓN: 1069716332

FECHA DE NACIMIENTO: 30 de Septiembre de 1986

EDAD: 37

ESTADO CIVIL: UNION LIBRE

NIVEL EDUCATIVO: SECUNDARIA

CARGO: auxiliar logistico

ARL: SURA

EPS: COMPENSAR E.P.S.

AFP: Proteccion

EXAMENES REALIZADOS

Examen Medico Ocupacional, Audiometria, Optometria, Glicemia En Ayunas, Crc Ocupacional, Crc Test De Vision, Anexo Osteomuscular, Espiometria, Crc Test Psicologia, Crc Test De Audicion, Crc Test Motricidad, Crc Certificacion, Anexo Conductores

RESULTADO PARA LA VALORACIÓN

RESULTADO: Con Restricciones

¿El paciente cuenta con patologías preexistentes susceptibles al COVID-19?: No

DEFINICIÓN DE CASOS PARA EL SVE OSTEOMUSCULAR

Caso Descartado

AUTORIZA AL TRABAJADOR PARA

Aptitud para conducir: Apto

INDICACIONES MEDICAS

1) NO DEBE LABORAR EN AMBIENTES CON RUIDO SUPERIOR A 85 DB.

2) NO DEBE LABORAR EN AMBIENTES RUIDOSOS SIN ELEMENTOS DE PROTECCIÓN AUDITIVA

.3) DEBE CONDUCIR CON VENTANAS CERRADAS

Temporabilidad (meses): 3

OTRAS INDICACIONES MEDICAS

Programa de Protección Auditiva

1) Control Auditivo en 1 año 2) Control por Otorrinolaringología 3) Protección auditiva de acuerdo con la exposición a ruido 4) Reposo auditivo extralaboral

Programa de Protección Respiratoria

1) Uso de elementos de protección respiratoria adecuados para la exposición.

Recomendaciones de Protección Visual

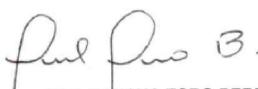
1) Adecuada iluminación del puesto de trabajo 2) Control Optometria en 1 año 3) Educación en higiene visual 4) Pausa activa visual 5) Uso de protección visual según tipo de exposición

OTRAS INDICACIONES MEDICAS NO PERTENECIENTES AL CARGO

-CONTROL ANUAL -DISMUNIR / REGULAR USO DE AUDIFONOS- REPOSO AUDITIVO EXTRALABORAL- CONTROL CON ORL EN SU EPS- USO DE EPA

- CONTINUAR CONTROLES MEDICOS ESPECIALIZADOS EN SU EPS Y ADECUADA ADHERENCIA A MANEJO MEDICO INSTAURADO

-ALIMENTACION SALUDABLE, RICA EN FRUTAS Y VERDURAS, BAJA EN HARINAS Y GRASAS DE ORIGEN ANIMAL. REALIZAR ACTIVIDAD FÍSICA DURANTE 45 ? 60 MINUTOS AL MENOS 4 - 5 VECES/ SEMANA. BUENA HIDRATACIÓN. MANTENER SIEMPRE UNA BUENA HIGIENE POSTURAL. REALIZAR PAUSAS ACTIVAS DE ACUERDO AL SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD DE LA EMPRESA. AUTOCUIDADO-USO DE GAFAS PARA PROTECCIÓN SOLAR OCULAR



JAELE DAYANA TORO BERMUDEZ
Médico especialista en seguridad y salud en el trabajo
Rg No. 1118850934
Licencia No. 14050 DE 9/11/2021



Oscar A. Martinez R.

Atendido por: TORO BERMUDEZ JAELE DAYANA

Registro Médico: 1118850934

Licencia S.O.: 14050 DE 9/11/2021

Paciente: MARTINEZ RODRIGUEZ OSCAR ANDRES

Identificación: 1069716332

CERTIFICADO DE APTITUD FISICA, MENTAL Y DE COORDINACION MOTRIZ

LABORATORIO CLINICO PROTEGER I.P.S. Nit: 900434629-1

Carrera 48#95-79 Barrio la Castellana Telefono(s): Tel. 322 832 11 97 / 302 290 59 92

Res. MinTransporte:

Registro IPS: RESOLUCIÓN 220000071712 FECHA 2014/02/10 de 3008-100000

Fecha Certificación: 19 de Julio de 2024

Tipo de Identificación: CEDULA DE CIUDADANIA

Identificación: 1069716332

Nombre: MARTINEZ RODRIGUEZ OSCAR ANDRES

Sexo: M

Grupo Sanguíneo: O+

Fecha Nacimiento: 30 de Septiembre de 1986

Edad: 37

Dirección: CL 35 SUR N 68 M -37

Escolaridad: SECUNDARIA

Ocupación: auxiliar logístico

Teléfono(s): 3178690479

Ciudad: BOGOTA, D.C.

Examen: Examen Medico Ocupacional

Trámite: INGRESO

**CERTIFICA**

Que según lo establecido en la resolución 0217 del 31 de Enero de 2014 y sus anexos. Previo al examen medico se evaluaron los siguientes aspectos:

- A. Capacidad Visual
- B. Capacidad Auditiva
- C. Capacidad Mental y Coordinación Motriz
- D. Capacidad Física General

Y según lo establecido en la misma resolución y los resultados obtenidos se concluyó que el evaluado es:

Apto**Sin Restricciones****CUMPLE CON LOS REQUISITOS EXIGIDOS LA RESOLUCION 0217 DE 2014 DEL MINISTERIO DE TRANSPORTE.**

De conformidad con lo establecido en la resolución 0217 del 31 de Enero de 2014 y sus anexos, emitida por el Ministerio de Transporte y en cumplimiento de la norma ISO/IEC 17024:2012 autorizo al centro de reconocimiento PROTEGER IPS S.A.S para entregar información de los resultados psicosensométricos obtenidos en todas y cada una de las evaluaciones que me practicaron, en caso que la autoridad competente lo solicite por medios válidos y me comprometo a cumplir con los deberes como persona certificada, los cuales me han sido informados.

Según lo establecido en la resolución 0217 del 31 de Enero de 2014 y sus anexos, emitida por el Ministerio de Transporte declaro bajo la gravedad de juramento que toda la información suministrada durante las entrevistas (psicológica, auditiva, visual y médica) ha sido cierta y asumo todas las consecuencias que se puedan generar como resultado de tal información.

JAELE DAYANA TORO BERMUDEZ
Médico especialista en seguridad y salud en el trabajo
Rg No. 1118850934
Licencia No. 14050 DE 9/11/2021

Firma medico certificador
TORO BERMUDEZ JAELE DAYANA

Persona certificada
MARTINEZ RODRIGUEZ OSCAR ANDRES

Si usted tiene alguna queja o petición sobre el servicio prestado por favor informarlo al área de recepción.