



MEDIEXPRESS S.A.S.

Red Asistencial de Servicios en Salud
Carrera 49 No.91-98
BOGOTÁ D.C.-BARRIOS UNIDOS (Bogotá D.C.)
Lic. Salud Ocupac. 5080 de 03/11/2020

CERTIFICADO MEDICO OCUPACIONAL

H.C. 1070593073

Fecha: 21-junio-2024 10:04 am
Impresión: 21-junio-2024 10:04 am



Paciente: **FLOREZ BERJAN EDUIN FERNANDO**
Doc.Iden.: **CC1070593073** Edad: 36 Años Sexo: M
Entidad: **TRANSPORTES MULTIMODAL GROUP S.A.S.**
Act. Economic: N/D Estrato: 3
Empresa: N/D Cargo: CONDUCTOR
Dirección: DG 16 B # 104 23 Teléfono: 3046830125 Estado civil: SOLTERO(A)
Adm. Salud: Salud Total S.A. E.P.S. Admin.Pension N/D
Admin.Riesgos PORVENIR

Tipo Evaluación: PREOCUPACIONAL

Se certifica que FLOREZ BERJAN EDUIN FERNANDO identificado con documento de identidad CC 1070593073 fue valorado en esta IPS, luego de lo cual se emite el siguiente concepto para desempeñar el cargo de CONDUCTOR:

RESTRICCIONES:

Ninguna

RECOMENDACIONES:

Médico-Generales:

Chequeos rutinarios anuales por EPS.
Régimen de reducción de peso controlado por EPS.
Mantener un consumo moderado de carbohidratos y grasas.
Realizar actividad física regular.
Control rutinario anual por optometría en EPS.

Médico-Laborales:

Atender las instrucciones y directrices de seguridad y salud en el trabajo.

PRUEBAS PARACLINICAS:

Audiometría: Normal bilateral.
Medición de la agudeza visual: Normal, con corrección.
Énfasis osteomuscular: Normal.
Cocaína y marihuana en orina: Negativos
Prueba psicosenométrica: Ver anexo.
Alcohol etílico: Negativo.
Espirometría: Normal.
Colesterol total: Normal.
Colesterol LDL: Normal.
Colesterol HDL: Normal.
Triglicéridos: Normales.

Medico(a): GUTIERREZ GUERRERO LAURA KATHERINE
Registro médico: 1033756583
Licencia en Salud Ocupacional: Resolución 8485 DE 9 ABRIL DE 2021

FLOREZ BERJAN EDUIN FERNANDO
CC1070593073

[Ir al inicio](#)

RESULTADOS DEL CUESTIONARIO

Datos del Usuario			
Fecha	Nombres	Apellidos	Tip. Doc
2024-06-21	Eduin Fernando	Florez Berjan	C
Edad	Género	Cat. Licencia	Num. Doc
36	Masculino	C2	1070593073
Detalles del cuestionario			
Bloque	Resultado	Num. Preguntas	
Trastornos amnesicos y otros transtornos congnotivos	3	3	
Control de impulsos	3	3	
Trastorno de personalidad	3	3	
Abuso de alcohol	3	3	
Dependencia del alcohol	2	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	
Información	3	3	
Trastornos por comportamiento perturbador	3	3	
Disociativa	3	3	
Comprensión	0	3	
Aritmética	2	3	
Trastornos del sueño	3	3	
Semejanzas	3	3	
Trastornos mentales debido a enfermedad médica	3	3	
Vocabulario	3	3	
Transtonos de estado de animo	3	3	
Area	Resultado	total Preguntas.	Calificacion.
Personalidad	27	27	Aprobado
Sustancias	20	21	Aprobado
Inteligencia	11	15	CI 89-95, Apto
Observaciones			
Candidato niega consumo de alcohol, sustancias psicoactivas y/o medicamentos; niega pensamientos e ideas autolesivas o suicidas; no reporta antecedentes de enfermedad mental; asÅ- mismo, refieren esta			

Cristian Camilo Niños

Firma evaluador

HISTORIA CLINICA PSICOSENSOMETRICO No 30 - 80011502



MEDIMETRIA ESPECIALIZADA LTDA. (SOCIEDAD)
NIT: 900304190-1
ORGANISMO CERTIFICACION DE PERSONAS (MEDICA)

MEDIMETRIA ESPECIALIZADA LTDA. (ESTABLECIMIENTO)

DIRECCION:	CALLE 68 # 23 -17
TELEFONO:	8050951
AUTORIZACION MINISTERIO TRANSPORTE:	Resolución 000429 17 Febrero 2012
SEC. SALUD - REGISTRO HABILITACION:	110012216001
ACREDITADOR:	ONAC 11 -CEP -006

IDENTIFICACION DE LA PERSONA (USUARIO) CERTIFICADA



INFORMACION IPS-RUNT

FECHA DE EVALUACION:	2024-06-21
FECHA DE CERTIFICACION:	2024-06-21
FECHA DE IMPRESION:	2024-06-21
NUMERO CERTIFICADO RUNT:	
NUMERO CERTIFICADO O.C.:	
NUMERO DE FACTURA:	
TIPO DE SANGRE Y RH:	O+

APELLIDOS: FLORES		NOMBRE: RDUIN	
TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	C.C	NUMERO DE DOCUMENTO:	1070593073
ESTADO CIVIL:	SOLTERO	FECHA DE NACIMIENTO:	1988-0616
EDAD:	36	SEXO:	MASCULINO
OCUPACION:	CONDUCTOR	RESIDENCIA:	BOGOTÁ
DOMICILIO: DIOGANAL 16 B #104		TELEFONO DOMICILIO	3046830125
NOMBRE DE ACOMPAÑANTE SUR:		TELEFONO ACOMPAÑANTE:	
ASEGURADORA: SALUD TOTAL		TIPO DE VINCULACION: COTIZANTE	

EVALUACION MOTRIZ

Prueba	Parámetro	Rango de Aprobación	Resultado
Atención Concentrada y Resistencia A la Monotonía	Tiempo Medio de Reacción de Respuesta (TMRR)	Max 720 mls	457
	Numero de Errores	Max 9 Errores	0 Errores
Reacciones Múltiples	Tiempo Medio de Reacción de Respuesta (TMRR)	Max 1150 mls	826
	Numero de Errores	Max 7 Errores	0 Errores
Reacción al Frenado	Tiempo Promedio de Reacción	Max 730 mls	694
Velocidad de Anticipación	Tiempo Promedio de Reacción	Max 19930 mls	17
Coordinación bimanual	Tiempo Total de Error(TTE)	Max 15 Errores	3
Velocidad de Anticipación	Distancia Media de Desviación	Max 730 mls	288

INTELIGENCIA A P T O

SUSTANCIAS APT O

PERSONALIDAD APT O

Valoración Psicológica
 . CUMPLE LOS REQUISITOS

Firma Profesional

RM: