



CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

Nº 11.087

FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXÁMEN				TIPO DE EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL			
18 DÍA	10 MES	2024 AÑO	SABANETA (ANTIOQUIA, COLOMBIA)	EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE INGRESO - PSICOSENSOMETRICO - TOXICOLOGICO - VISIONMETRIA - AUDIOMETRIA - CURSO TEORICO PARCTICO			
				Ciudad			
DATOS DE LA EMPRESA DONDE LABORA, LABORARÁ O LABORÓ EL TRABAJADOR O ASPIRANTE							
SA DE TRANSPORTE ESPECIAL TRANSPORTE Y TURISMO ANTIOQUI				PLUS CAR TRANSPORTE ESPECIAL SA			
Nombre de la empresa				Empresa en misión			
DATOS DEL TRABAJADOR / ASPIRANTE (Tipo de Documento de Identificación CC. Cedula de Ciudadanía, CE. Cedula de Extranjeria, TI. Tarjeta de Identidad, PT. Pasaporte)							
ZAPATA APONTE EDUAR ALEXANDER				Genero	Edad	Documento de Identificación	
				MASCULINO	29 AÑOS 0 MESES 10 DÍAS	CC	1070974783
Apellidos y Nombres						Tipo	Número
Cargo CONDUCTOR							
CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL APTO PARA LABORAR							
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		✓
VISIONMETRIA POR OPTOMETRA				✓	CURSO TEÓRICO PRÁCTICO		✓
RECOMENDACIONES MÉDICAS		RECOMENDACIONES OCUPACIONALES			HABITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLES		
EXAMEN VISUAL DE CONTROL EN UN AÑO		USO DE EPP			HÁBITOS SALUDABLES		
		PÁUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL			HACER DEPORTE		
OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES							
<p>-EXAMEN OSTEOMUSCULAR- SIN HALLAZGOS PATOLÓGICOS -VISIONMETRIA- NORMAL -AUDIOMETRIA- NORMAL -PSICOSENSOMETRICO- APTO SEGÚN RESOLUCIÓN 0217/2014. -TOXICOLOGICO II PARAMETROS-(VER ANEXO)</p>							
<p>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 entes de mi firma y que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento.</p>							
Médico				Aspirante o Trabajador			
 Diana Marcela Martínez Porras CC-Nº 33.367.406 de Tunja Boyacá Diana Marcela Martínez P.				 Eduard Alexander Zapata Aponte			
Firma: _____				Firma: _____			
Nombre: MARTINEZ PORRAS DIANA MARCELA				Nombre: ZAPATA APONTE EDUAR ALEXANDER			
R. M.: 6332007		L.S.O.: S2019060038912		Código de Seguridad		CC: 1070974783	
U1070A1G11087							

CERTIFICADO DE APTITUD FÍSICA, MENTAL Y DE COORDINACIÓN MOTRIZ

IPS CENTRO INTEGRADO DE SALUD ENVIGADO S.A.S

CENTRO DE RECONOCIMIENTO DE CONDUCTORES ABURRÁ SUR

CRA 48 CALLE 49 Sur 45 - 366 93 52

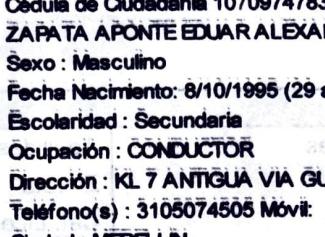
ENVIGADO - ANTIOQUIA

NIT 900.640.195-8

Registro IPS No.052681310001

ISO/IEC 17024:2013
13-CEP-056

RESOLUCIÓN DE MINTRANSPORTE No. 0000582 de 12 /03/ 2014

Informe No. 15677-A	Certificación No. 18102024-16507	No. RIJNT 00000001	18/10/2024
	 Izquierdo	 Derecho	
18/10/2024 10:05:13	Cédula de Ciudadanía 1070974783 Expedido en: FACATATIVA ZAPATA APONTE EDUAR ALEXANDER Sexo : Masculino Fecha Nacimiento: 8/10/1995 (29 años) Lugar CARTAGO Escolaridad : Secundaria Ocupación : CONDUCTOR Dirección : KL 7 ANTIGUA VÍA GUARNE Teléfono(s) : 3105074505 Móvil: Ciudad : MEDELLIN Vence : 18/12/2024		

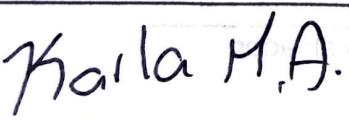
Teniendo en cuenta que el profesional certificador del CRC reviso los resultados obtenidos por el candidato identificado en este certificado el cual fue evaluado bajo los requisitos de la resolución 217 del 31 de enero de 2014 en su anexo I y la NTC-ISO/IEC 17024 de 2013 y obtuvo concepto aprobatorio 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	[2024-10-18 09:53:43, MARTINEZ PORRAS DIANA MARCELA] -> APTO SEGÚN RESOLUCIÓN 0217/2014.
Test de Psicología Tepsicon	Cumple	[2024-10-18 09:56:46, 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	[2024-10-18 09:57:06, 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	[2024-10-18 09:57:29, 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	[2024-10-18 09:57:44, 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	[2024-10-18 09:57:57, 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	[2024-10-18 09:31:57, MORENO KATERINE] -> PACIENTE CON AUDICIÓN NORMAL BILATERALMENTE , APTO SIN RESTRICCIÓN PARA EL CARGO DE CONDUCTOR SEGUN RESOLUCION 30355 DEL 2022
Test de Visión AGX1180	Cumple	[2024-10-18 09:38:10, 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




R.M. 05714815

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.

Eduar alexander z.

Firma Evaluado:

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 clara 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.



[Ir al inicio](#)

Fecha: 18/10/2024
Hora: 10:50:05

RESULTADO DEL CUESTIONARIO

Datos del Usuario

Fecha	Nombres	Apellidos	Tipo Doc.
2024-10-18	Eduar	Zapata	C
Edad	Género	Cat. Licencia	Num Doc.
29	Masculino	C1	1070974783

Detalles del cuestionario

Bloque	Resultado	Num. Preguntas
Transtornos amnesicos y otros trastornos cognoscitivos	3	3
Control de impulsos	3	3
Trastorno 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
Transtornos 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. Transtornos mentales debido a enfermedad médica	3	3
Vocabulario	3	3
Transtornos de estado de ánimo	3	3

Area	Resultado	total Preguntas.	Calificación.
Personalidad	27	27	Aprobado
Sustancias	21	21	Aprobado
Inteligencia	15	15	CI 97-125, Apto

Observaciones

Karla M.A.

Firma Med. Certificador

Marcos A

Firma evaluador



Código de Seguridad

I1070O32U1441**DATOS PERSONALES****Laboratorio N°: 1.441**

Municipio: SABANETA (ANTIOQUIA, COLOMBIA)

Fecha y Hora: viernes, 18 de octubre de 2024 09:25:38 a.m.

Nombres y Apellidos: ZAPATA APONTE EDUAR ALEXANDER

CC: 1070974783 Género: MASCULINO

F. Nacimiento: 08/10/1995 Edad: 29 AÑOS 0 MESES 10 DÍAS Entidad: EMPRESA DE TRANSPORTE ESPECIAL TRANSPORTE Y TURISMO ANTIOQUIA S.

RESULTADOS DEL LABORATORIO**INMUNOLOGÍA****TOXICOLOGICO II PARAMETROS**

ANALISIS: CANNABINOIDES - COCAINA

RESULTADO:

Prueba de Cannabinoides en orina: NEGATIVO**Prueba de Cocaína en orina: NEGATIVO**

Técnica: Immuno 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****REVISÓ****Fredy Antonio Lozano Carrillo**
Bacteriólogo(a) RP: 1036617502