

Labor Fatal

**Certificado de Aptitud Laboral
Ingreso Con Enfasis Osteomuscular -conductor**



Tipo Doc: CC **Nro Identidad:** 19454392
Apellido: Hernandez Pacheco **Nombre:** Freddy
Empresa: Union Temporal Asociacion Multimodal 2020
Cargo: Conductor
Direccion: Diag 82 N 72 A 61
Teléfono: Celular: 3123185452 **Email:**
Peso: 98 Kg **Estatura:** 182 Cm **IMC:** 29.5
EPS: Sanitas **ARL:** **AFP:** Colpensiones
Escolaridad: Bachiller **Estado Civil:** Casado (a) **Jornada Laboral:** Diurna
Ciudad: Bogota
Fecha: 06/Jun/2020, **Hora:** 07:38:59 a.m.

Sexo: Masculino
Edad: 58 años
Nacim: 27/Oct/1961
Rh: O-

Recepcion: # 47393

Pruebas Medicinales

Audiometria Clinica Audiometria Tamiz Coprologico Espirometria Glicemia Optometria
 Perfil Lipidico Vestibular Visiometria

Otros: Osteomuscular, Prueba Psicosensometrica

Recomendaciones

Otros: M = Higiene Postural -pausas Activas - Control Periodico Ocupacional, M = Control Con Su Eps

Problema

Resultado

Audiometria Clinica Control Anual, Uso De Epa En Exposición A Ruido, Reposo Auditivo Extra Laboral, Conducir Con Ventanas Cerradas

Audiometria Tamiz Lavado ótico En Abdos Oídos Por Presencia De Tapón De Cera Total En El Oído Derecho Y Tapón Parcial En El Oido Izquierdo

Audiometria Clinica

Arcos De Movimientos Dentro De Limites Normales

Optometria

Visionmetria

Osteomuscular

Dieta Baja En Grasas

Vestibular

Cardiovascular

Laboratorios

Altura

Recomendaciones Personalizadas: Uso De Lentes

Otros: Apto Para El Cargo Asignado, No Presenta Sintomas Respiratorios Al Momento De La Consulta, Paciente Sin Condicion Preexistente Para Poblacion De Riesgo Covid-19

Observaciones

Para dar cumplimiento a la resolución 2346 emanada del ministerio de protección social (hoy ministerio de trabajo), el trabajador; cuyos datos firma y constan en este documento, presta su consentimiento para someterse a las pruebas médicas y complementarias necesarias para valorar su aptitud laboral, conforme a los riesgos en su puesto de trabajo, y a que el contenido y resultado de las mismas esté a disposición del personal sanitario encargado de la vigilancia de salud de su empresa

Dr. César M. Carrillo M.
Médico Clínico US
Especialista en Medicina Ocupacional
C.I. 9401-108-11189-S.O.05
C.C. 13 821269

Cesar Carrillo
Medico 2 Ocupacional
Lic. de S.O #: 11189

Freddy Hernandez Pacheco
CC 19454392

Huella
Digital



IPS Profesionales en Salud SAS (SOCIEDAD)

NIT: 900584038-1

CENTRO DE RECONOCIMIENTO DE CONDUCTORES

ISO/IEC 17024:2012

IPS Profesionales en Salud SAS (ESTABLECIMIENTO)

DIRECCION:	Cra 25 No 51 37 Bogota Cundinamarca
TELEFONO:	2551440
AUTORIZACION MINISTERIO TRANSPORTE:	Resolucion
SEC. SALUD - REGISTRO HABILITACION:	110012591401
ACREDITADOR:	13-CEP-030

IDENTIFICACION DE LA PERSONA (USUARIO) CERTIFICADA



INFORMACION IPS-RUNT

FECHA DE EVALUACION:	2019-07-12
FECHA DE CERTIFICACION:	2019-07-12
FECHA DE IMPRESION:	2019-07-12
NUMERO CERTIFICADO RUNT:	19454392
NUMERO CERTIFICADO O.C.:	32219
NUMERO DE FACTURA:	32977
TIPO DE SANGRE Y RH:	
NOMBRES: FREDDY	
NUMERO DE DOCUMENTO:	19454392
FECHA DE NACIMIENTO:	1961-10-27
SEXO:	
RESIDENCIA:	BOGOTA
TELEFONO DOMICILIO:	3017600118
TELEFONO ACOMPAÑANTE:	
TIPO DE VINCULACION:	

APELLIDOS: HERNANDEZ PACHECO
TIPO DE DOCUMENTO IDENTIDAD:
ESTADO CIVIL:
EDAD:
OCCUPACION:
DOMICILIO: DIAG 82 # 72 A -61
NOMBRE DE ACOMPAÑANTE:
ASEGURADORA:

OPTOMETRIA:	NOMBRE OPTOMETRA: Viviana Sosa Mendez
-------------	---------------------------------------

PRUEBA:	PARAMETRO:	RANGO GRUPO 1:	RANGO GRUPO 2:	RESULTADO:
AGUDEZA VISUAL	LEJANA OD	>= 20 / 30	>= 20 / 30	20/20
AGUDEZA VISUAL	LEJANA OI	>= 20 / 30	>= 20 / 30	20/20
AGUDEZA VISUAL	LEJANA AMBOS OJOS	>= 20 / 30	>= 20 / 30	20/20
AGUDEZA VISUAL	CERCANA OD	>= 20 / 30	>= 20 / 30	20/20
AGUDEZA VISUAL	CERCANA OI	>= 20 / 30	>= 20 / 30	20/20
AGUDEZA VISUAL	CERCANA AMBOS OJOS	>= 20 / 30	>= 20 / 30	20/20
VISION NOCTURA	BINOCULAR	>= 20 / 30	>= 20 / 30	20/20
CAMPO VISUAL	CAMPIMETRO	>= 120	>= 70	170
CAMPO VISUAL	CAMPIMETRO	>= 70	>= 70	70
CAMPO VISUAL	PERIMETRIA HORIZONTAL	>= 120	>= 70	170
CAMPO VISUAL	PERIMETRIA VERTICAL	>= 70	>= 70	70
VISION EN PROFUNDIDAD	LEJANA	75 Seg. en Arco 60%	40 Seg. en arco 80%	85%
VISION EN PROFUNDIDAD	CERCANA	75 Seg. 60%	40 Seg. 80%	85%
DISCRIMINACION DE COLORES	BINOCULAR	> Cuatro Numeros	> Cuatro Numeros	0
SENSIBILIDAD AL CONTRASTE	BINOCULAR	<= 40% o 20/40	<= 40% o 20/40	20/20
VISION EN ENCANDILAMIENTO	BINOCULAR	<= 5 Segundos	<= 5 Segundos	3Seg
RECUEPE, ENCANDILAMIENTO	BINOCULAR	<= 3 Lineas	<= 3 Lineas	1 Linea
PHORIAS	HORIZONTAL LEJANA	>= 1.5 y <= 6.5	>= 1.5 y <= 6.5	5.0
PHORIAS	VERTICAL LEJANA	>= 3.5 y <= 5.5	>= 3.5 y <= 5.5	5.5
PHORIAS	HORIZONTAL CERCANA	>= 2.5 y <= 7.5	>= 2.5 y <= 7.5	5.0
PHORIAS	VERTICAL CERCANA	>= 3.5 y <= 5.5	>= 3.5 y <= 5.5	5.5

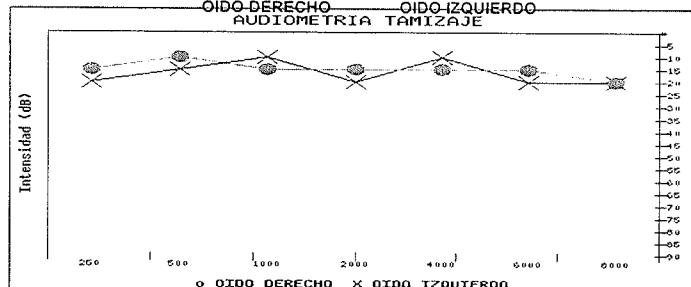


Huella profesional

<p>•Presento la evaluacion con lentes correctores?</p> <p>•Tiene vision monocular?</p> <p>•Presenta Escotomas absolutos en puntos correspondientes de ambos ojos</p> <p>•Presenta alteraciones en la capacidad de recuperacion al deslumbramiento</p> <p>•El aspirante presenta su funcion de sensibilidad al contraste normal</p> <p>•El aspirante presenta alteraciones que afecten su vision?</p> <p>•Presenta nictagmas que le impiden alcanzar los niveles de capacidad visual?</p> <p>•El aspirante presenta estos defectos de la vision binocular?</p> <p>•Enfermedades progresivas que no le permiten alcanzar los niveles filados?</p> <p>•Presenta reducciones significativas en alguno de sus meridianos?</p> <p>•El aspirante presenta fatiga visual?</p>	<p>SI -> Presenta Cirugia refractiva diferente a afequia?</p> <p>NO -> Presenta Escotomas relativos significativos en la sensibilidad retiniana</p> <p>NO -> El aspirante presenta en el campo central Escotomas absolutos</p> <p>NO -> El aspirante presenta alteraciones de la vision mioscopica</p> <p>NO -> El aspirante presenta ptosis que afecten su vision?</p> <p>NO -> El aspirante presenta diplopia?</p> <p>NO -> Presenta nictagmas que pueda originar fatiga visual durante la conducción?</p> <p>NO -> El aspirante presenta estrabismos?</p> <p>NO -> El aspirante presenta pollicromacia normal?</p> <p>NO -> Presenta miosis del globo ocular congenito?</p> <p>NO -> El aspirante presenta afequias o pseudafequias?</p>	<p>NO</p> <p>NO</p> <p>NO</p> <p>NO</p> <p>NO</p> <p>NO</p> <p>NO</p> <p>NO</p> <p>NO</p> <p>SI</p> <p>NO</p>
---	--	---

CONCEPTO:	FIRMA OPTOMETRA:	R.M.:
EL CANDIDATO SE ENCUENTRA DENTRO DE PARAMETROS NORMALES DE VISION. NO REQUIERE USO DE RX OPTICA PERMANENTE.	<i>Viviana Sosa Mendez</i>	2121

FONOAUDIOLOGIA:	NOMBRE FONOAUDIOLOGO: Angie Carolina Gomez Gomez
-----------------	--



VALOR PTA
PTA OD: 13.5
PTA OI: 15



Huella profesional

CONCEPTO:	FIRMA FONOAUDIOLOGO:	R.M.:
. ipsprofesionalesensaludsa@yahoo.com	<i>Angie Carolina Gomez Gomez</i>	1101935

T.P 11-01935



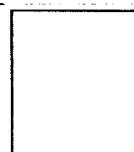
IPS Profesionales en Salud SAS (SOCIEDAD)

NIT: 900584038-1

CENTRO DE RECONOCIMIENTO DE CONDUCTORES

PSICOLOGO:		NOMBRE PSICOLOGO: Nohora Alejandra Ramirez		
Prueba	Parametro	Rango de Aprobacion	Resultado	
Atencion Concentrada y Resistencia A la Monotonía	Tiempo Medio de Reaccion de Respuesta(TMRR) Número de Errores	Max 720 MS Max 9 ERRORES	428 0 Errores	
Reacciones Multiples	Tiempo Medio de Reaccion de Respuesta(TMRR) Número de Errores	Max 1150 MS Max 7 ERRORES	1000 2 Errores	
Coordinacion Bimanual	Tiempo Total de Error(TTE) Número de Errores	Max 19930 MS Max 15 ERRORES	1789 5 Errores	
Reaccion al Frenado	Tiempo Promedio de Reaccion	Max 730 MS	412	
Velocidad de Anticipacion Sustancias: APTO de 21	Distancia Media de Desviacion Personalidad: APTO de 27	Max 700 MS	131	

Inteligencia: APTO de 15- CI: 96 Inteligencia Practica: APTO



Huella profesional

CONCEPTO:	FIRMA PSICOLOGO:	R.M.:
CANDIDATO DENTRO DE PARAMETROS PSICOMOTRICES NORMALES		100329

MEDICINA GENERAL:	NOMBRE MEDICO: Jairo Ospina Yata
-------------------	----------------------------------

1. ¿El aspirante presenta alguna alteración que le impida su posición normal o un manejo eficaz de los mandos? NO
 2. ¿El aspirante presenta alguna motilidad? NO
 3. ¿El aspirante presenta afecciones o anomalías progresivas? NO
 4. ¿La talla del aspirante origina posición de conducción incompatible con el manejo seguro del vehículo? NO
 5. ¿La talla del aspirante origina una posición de conducción incompatible con la correcta visibilidad para conducir? NO
 6. ¿El aspirante presenta alteración que afecte a su dinámica cardíaca con signos objetivos y funcionales de descompensación o síncope? NO
 7. ¿El aspirante presenta cardiopatía que origine sintomatología correspondiente a un nivel funcional III o IV? NO
 8. ¿El aspirante presenta arritmia maligna durante los últimos 6 meses que origine o haya podido originar una pérdida de atención o un síncope? NO
 9. ¿El aspirante presenta alteración del ritmo que origine sintomatología correspondiente a un nivel funcional III o IV? NO
 10. ¿El aspirante utiliza prótesis valvulares cardíacas o marcapasos? NO
 11. ¿El aspirante utiliza marcapasos? NO
 12. ¿El aspirante presenta implante de desfibrilador automático? NO
 13. ¿El aspirante utiliza prótesis valvular cardiaca? NO
 14. ¿El aspirante ha presentado antecedente de infarto agudo de miocardio durante los últimos tres meses? Utiliza prótesis valvular cardiaca? NO
 15. ¿El aspirante presenta cirugía de revascularización y/o revascularización percutánea? NO
 16. ¿El aspirante presenta cardiopatía isquémica que origine sintomatología correspondiente a una clase funcional III o IV? NO
 17. ¿El aspirante presenta signos de afección orgánica o valores de presión arterial descompensados que supongan riesgo en la conducción? NO
 18. ¿El aspirante presenta aneurismas de grandes vasos? NO
 19. ¿El aspirante presenta arteriopatía periférica? NO
 20. ¿El aspirante está sometido a tratamiento quimioterapéutico? NO
 21. ¿El aspirante presenta Policitemia Vera? NO
 22. ¿El aspirante en los últimos tres meses ha presentado anemia, leucopenia o trombopenia severa? NO
 23. ¿El aspirante durante los últimos seis meses ha presentado leucocitosis mayores de 100.000 leucocitos? NO
 24. ¿El aspirante ha presentado trastornos de coagulación que requieran tratamiento sustitutivo habitual? NO
 25. ¿El aspirante está en Tratamiento anticoagulante? NO
 26. ¿El aspirante ha producido descompensaciones en el último año que hubieran requerido de transfusión de plasma? NO
 27. ¿El aspirante presenta Nefropatías y éstas por su etiología, tratamiento o manifestaciones, pueden poner en peligro la conducción de vehículos? NO
 28. ¿El aspirante presenta trasplante renal? NO
 29. ¿El aspirante presenta disneas permanentes en reposo o de esfuerzo leve? NO
 30. ¿El aspirante presenta síndrome de apneas obstructivas del sueño, trastornos relacionados con el mismo, u otras causas de somnolencia diurna? NO
 31. ¿El aspirante presenta trastornos pulmonares pleurales diafragmáticos y mediastínicos que determinen incapacidad funcional? NO
 32. ¿El aspirante presenta diabetes mellitus que curse con inestabilidad metabólica severa que requiere asistencia hospitalaria? NO
 33. ¿El usuario presenta en el último año, cuadros repetidos de hipoglucemias agudas ni de alteraciones metabólicas que cursen con pérdida de conciencia? NO
 34. ¿El aspirante presenta hipertiroidismo complicado con síntomas cardíacos o neurológicos? NO
 35. ¿El aspirante presenta hipotiroidismos sintomáticos? NO
 36. ¿El aspirante presenta enfermedades paratiroides que ocasionen incremento de excitabilidad o debilidad muscular? NO
 37. ¿El aspirante presenta enfermedad de Addison, el Síndrome de Cushing y la hiperfunción medular adrenal debida a folicromocitoma? NO
 38. ¿El aspirante presenta enfermedades del sistema nervioso y muscular que produzcan pérdida o disminución grave de las funciones motoras? NO
 39. ¿El aspirante presenta enfermedades del sistema nervioso central o periférico que produzcan pérdida o disminución grave de las funciones motoras? NO
 40. ¿El aspirante ha presentado crisis epilépticas convulsivas o crisis con pérdida de conciencia durante el último año? NO
 41. ¿El aspirante ha presentado crisis durante el sueño? NO
 42. ¿El aspirante ha presentado sacudidas mioclonicas que puedan afectar la seguridad de la conducción? NO
 43. ¿El aspirante presenta antecedente de trastorno convulsivo único no filiado o secundario a consumo de medicamentos o drogas o posquirúrgico? NO
 44. ¿El aspirante presenta alteraciones del equilibrio (vertigos, inestabilidad, mareo, vahído) permanentes, evolutivos o intensos? NO
 45. ¿El aspirante presenta trastornos musculares que produzcan deficiencia motora? NO
 46. ¿El aspirante presenta ataques isquémicos transitorios hasta al menos en los últimos 6 meses sin síntomas neurológicos? NO
 47. ¿El aspirante presenta accidentes isquémicos recurrentes? NO
 48. ¿El aspirante presenta alguna incapacidad para conducir por alguna causa que no esté incluida en los anteriores apartados? NO
 49. ¿El aspirante presenta alguna enfermedad o deficiencia que pueda suponer una incapacidad funcional que comprometa la seguridad vial? NO
 50. ¿El aspirante presenta arritmias u otra sintomatología asociada? NO
 51. ¿El aspirante presenta antecedentes de pérdida de atención, o síncope secundario al trastorno del ritmo durante los 2 últimos años? NO
 52. ¿El aspirante presenta disección aórtica? NO
 53. ¿El aspirante presenta diabetes mellitus tratada con insulina o con antidiabéticos orales? NO
 Estatura: 180 Peso: 95 TA: 110/60 FC: 54 FR: 20

Universidad Nacional
Médico Cirujano
Universidad Nacional
R.M. 118877 Bogotá



Huella profesional

CONCEPTO:	FIRMA MEDICO:	R.M.:
APROBADO SEGUN PARAMETROS MÉDICOS PARA EL CARGO QUE SE LE ASIGNE	R.M. 118877	118877

**CERTIFICADO DE APTITUD FISICA, MENTAL Y DE COORDINACION MOTRIZ
PARA LA CONDUCCION DE VEHICULOS**



IPS Profesionales en Salud SAS (SOCIEDAD)

NIT: 900584038-1

CENTRO DE RECONOCIMIENTO DE CONDUCTORES

ISO/IEC 17024:2012

IPS Profesionales en Salud SAS (ESTABLECIMIENTO)

DIRECCION:	Cra 25 No 51 37 Bogota Cundinamarca
TELEFONO:	2551440
AUTORIZACION MINISTERIO TRANSPORTE:	Resolucion
SEC. SALUD-REGISTRO HABILITACION: OSD	110012591401
ACREDITADOR:	13-CEP-030

IDENTIFICACION DE LA PERSONA (USUARIO) CERTIFICADA



INFORMACION IPS-RUNT	
FECHA DE EVALUACION:	2019-07-12
FECHA DE CERTIFICACION:	2019-07-12
FECHA DE IMPRESION:	2019-07-12
NUMERO CERTIFICADO RUNT:	19454392
NUMERO CERTIFICADO O.C.:	32219
NUMERO DE FACTURA:	32977
TIPO DE SANGRE Y RH:	
NOMBRES:	FREDDY

APELLIDOS: HERNANDEZ PACHECO

TIPO DE DOCUMENTO IDENTIDAD:	CC	NUMERO DE DOCUMENTO:	19454392
ESTADO CIVIL:		FECHA DE NACIMIENTO:	1961-10-27
EDAD:	57	SEXO:	
OCCUPACION:		RESIDENCIA:	BOGOTA
DOMICILIO: DIAG 82 # 72 A -61		TELEFONO DOMICILIO:	3017600118
NOMBRE DE ACOMPAÑANTE:		TELEFONO ACOMPAÑANTE:	
ASEGURADORA:		TIPO DE VINCULACION:	

CERTIFICA QUE:

Teniendo en cuenta que el usuario identificado en este documento, solicita ser evaluado de su aptitud medica para conducir de conformidad a lo establecido en la Resolucion del Ministerio de Transporte 217 DE 2014 y NTC ISO/IEC 17024, por lo que certificamos los resultados obtenidos asi:

OPTOMETRIA:

CONCEPTO:	NOMBRE OPTOMETRA:	R.M.:
. EL CANDIDATO SE ENCUENTRA DENTRO DE PARAMETROS NORMALES DE VISION, NO REQUIERE USO DE RX OPTICA PERMANENTE.	Viviana Sosa Mendez	2121

FONOAUDIOLOGIA:

CONCEPTO:	NOMBRE FONOAUDIOLOGO:	R.M.:
. ipsprofesionalesensaludsas@yahoo.com	Angie Carolina Gomez Gomez	1101935

PSICOLOGIA:

CONCEPTO:	NOMBRE PSICOLOGO:	R.M.:
. CANDIDATO DENTRO DE PARAMETROS PSICOMOTRICES NORMALES	Nohora Alejandra Ramirez	100329

MEDICINA GENERAL:

CONCEPTO:	NOMBRE MEDICO:	R.M.:
. APROBADO SEGUN PARAMETROS MEDICOS PARA EL CARGO QUE SE LE ASIGNE	Jairo Orozco Yeja	118877

CONCEPTO FINAL:

CONCEPTO FINAL:	RESTRICCIONES:	TIPO DE TRAMITE:
. APROBADO PARA EL CARGO QUE LE ASIGNE		

*GUSTAVO A. VASQUEZ B.
MEDICO U.NACIONAL
RM: 1110949*

Firma profesional certificador

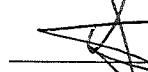
Gustavo Vasquez

RM: 1110949

Declaro, bajo la gravedad de juramento que el dictamen se ajusta a la realidad medica del usuario



Huella profesional



Firma usuario certificado

"Declaro bajo la gravedad de juramento que la informacion suministrada a los facultativos durante todas las exploraciones y la entrevista de antecedentes referidos al historial medico o diagnostico clinico, corresponden estrictamente apegio a la verdad"

Reporte Psicomotriz

Nombre:

FREDDY HERNANDEZ PACHECO

Doc:

CC19454392

Orden:

346231 - HSEQ Bogota

Fecha:

06/06/2020

HSEQ-OMHA SAS

HSEQ Bogotá

9008914785-1

Cra 103A #17A-44 Bogotá

Tel.2983537

Resumen de Resultados Test Psico-Motriz

Parámetro	Rango de Aprobación	Resultado				
Atención Concentrada						
Tiempo Medio de Reacción de Respuesta (T.M.R.R)	<= 0.690 Seg.	0.71				
Tiempo Medio de Reacción en el Acuerdo (T.M.R.A)	<= 0.690 Seg.	0.706				
Num. Errores	<= 5 Errores	1				
Reacciones Múltiples						
Tiempo Medio de Reacción de Respuesta (T.M.R.R)	<= 1.140 Seg.	1.208				
Tiempo Medio de Reacción en el Acuerdo (T.M.R.A)	<= 1.140 Seg.	1.351				
Num. Errores	<= 7 Errores	9				
Reacción al Frenado						
Tiempo Promedio de Reacción (T.P.R)	<= 0.750 Seg.	0.825				
Coordinación Binatural - Motricidad Fina						
Tiempo Total de error (T.T.E)	<= 4.830 Seg.	0.384				
Num. Errores	<= 15 Errores	4				
Velocidad de Anticipación						
Tiempo Medio de Desviación (T.M.D)	<= 0.830 Seg.	0.14				
Trazabilidad de la Medida						
CC19454392	2020-06-06 09:06:03	AGX-P13	3047	1.0.0.19	695	PT3-03
Observaciones:						
APRÓBADO						
PALL - Aptitudes Psico-Motrices (Todos)	Status Certificado					
	Aprobado					

Juan David Paz Vela
Psicólogo , TP. 110934

FREDDY HERNANDEZ PACHECO
Evaluado