

CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

Tipo de certificación: Pre ocupacional ☒ Periódico ☐ Retiro ☐ Post incapacidad ☐ Trabajo en alturas ☐ Medicina laboral ☐
Reubicación ☐ Control ☐ Otro ☐

DATOS DEL PACIENTE Fecha 03/07/2020 14:59:00 Empresa UNION TEMPORAL ASOCIACION 2020

Nombre JIMMY JACOBO VELASCO CAICEDO Identificación CC 1085290036 Edad 29
Hijo(s) 0 Lugar de residencia PASTO Teléfono Estado civil SOLTERO(A)
Grado de escolaridad Media Académica AFP PORVENIR ARL SURA EPS EMSSANAR
Cargo CONDUCTOR
Ciudad del examen PASTO Empresa en misión



EXÁMENES

Osteomuscular	Realizado ☒	P. psicosenométrica	Realizado ☒
Visiometría	Realizado ☒	Cardiovascular	Realizado ☐
Audiometría	Realizado ☒	Espirometría	Realizado ☐
Altura	Realizado ☐	Optometría	Realizado ☐
Espacios confinados	Realizado ☐	Psicología	Realizado ☐

EXÁMENES COMPLEMENTARIOS

1 TEORICO PRACTIVO APROBADA	2 COLESTEROL REALIZADO	3 GLICEMIA REALIZADO
4 TRIGLICERIDOS REALIZADO	5 PANEL DE DRGAS POR 2 REALIZADO	6
7	8	9

CONCEPTO

Cumple para el cargo de la empresa o contratista
Apto para conducir

RECOMENDACIONES

Otro: NO

RESTRICCIONES

Otro: NO

OBSERVACIONES

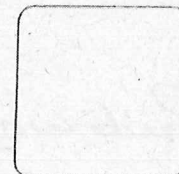
puede laborar sin restricciones, debe continuar en control con orl, educar en autocuidado auditivo, no exponerse a ruidos elevados sin la proteccion pertinente

Paula Mejia

PAULA ANDREA MEJIA MENESES
Especialidad: MEDICO OCUPACIONAL
CC: 59312454 RM: RM: 5237-2007 LIC:1840-13

Jimmy Velasco

Trabajador: JIMMY JACOBO VELASCO CAICEDO
CC: 1085290036
Declaro que todos los datos registrados corresponden a la verdad



Captura biométrica



AM PM 24 S.A.S
NIT 900813532-0

CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

PROGRAMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA

Visual ☐ Auditivo ☐ Respiratorio ☐ Cardiovascular ☐ Psicosocial ☐ Ergonómico ☐ Otros ☐ Ninguno ☐

REMISIÓN SI ☐ NO ☒

Los resultados fueron consignados en una historia clínica ocupacional que reposará en nuestra IPS.

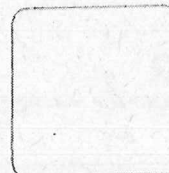
Paula Andrea Mejia Meneses

PAULA ANDREA MEJIA MENESES
Especialidad: MEDICO OCUPACIONAL
CC 58312454 RM RM 5237-2007 LIC 1840-13

Jimmy Velasco

Trabajador: JIMMY JACOBO VELASCO CAICEDO
CC: 1085290036

Declaro que todos los datos registrados corresponden a la verdad



Capura Biométrica

Dirección: CALLE 21B NO. 15-66 BARRIO JAVIERIANO Teléfono: 7377355 - 3042045021 - 3115440791 Email: ampm24sas@hotmail.com

Página 2 de 2

Escaneado con Ca



AM PM 24 S.A.S
 NL 900313532 - 0
 Dirección: CALLE 21B NO. 15-66 BARRIO JAVERIANO
 Tel: 7377355 - 3042045021 - 3115440791
VISIOMETRÍA

Fecha examen 03/07/2020

Doc. Identidad CC 1085290036 Nombre JIMMY JACOBO VELASCO CAICEDO Fecha Nacimiento 17/05/1991
 Edad 29 años Ocupación CONDUCTOR
 H.C.N. Ingreso ☒ Periódico ☐ Retiro ☐ Caso Ocupacional ☐ Reubicación ☐
 Post incapacidad ☐ Trabajo en alturas ☐ Control ☐ Ingreso al SVE ☐
 Empresa EMO INGRESO Cargo CONDUCTOR Antigüedad del cargo
 Fondo de Pensión PORVENIR EPS EMSSANAR ARL SURA

EXAMEN VISUAL
 Último Examen Visual Usa anteojos: SI ☐ NO ☒ VL ☐ VP ☐ PC ☐ Bifocal ☐
 Progresivo ☐ Filtros ☐ LC RGP ☐ LC BLANDO ☐ Frecuencia de uso: Permanente ☐ Ocasional ☐
 Usa protección ocular gafas de seguridad o máscara? SI ☐ NO ☐ Cirugías: SI ☐ NO ☒ Cual?
 Accidentes oculares SI ☐ NO ☒ Cual?
 Signos y síntomas: Asintomático ☐ Disminución visual de cerca ☐ Disminución visual de lejos ☐ Cefaleas ☐ Resequedad ocular ☐
 Ardor Ocular ☐ Lagrimeo ☐ Cansancio Ocular ☐ Irritación ☐ Fotofobia ☐ Prurito Ocular ☐ Salto de renglón ☐
 Antecedentes personales y/o familiares

CC	VL	VP	SC	VL	VP
OD				20/20	20/20
OI				20/20	20/20
AO				20/20	20/20

ESF	CIL	EJE	ADD
OD			
OI			

EXAMEN EXTERNO
 Segmento Anterior: Hiperemia conjuntival ☐ Pterigio N ☐
 Pterigio T ☐ Pinguécula ☐ Nevus ☐ Blefaritis ☐
 Blefaritis seborreica ☐ Secreción ☐ Leucoma Corneal ☐
 Ptosis palpebral ☐ Otros:
 Segmento Anterior: Hiperemia conjuntival ☐ Pterigio N ☐
 Pterigio T ☐ Pinguécula ☐ Nevus ☐ Blefaritis ☐
 Blefaritis seborreica ☐ Secreción ☐ Leucoma Corneal ☐
 Ptosis palpebral ☐ Otros:

NOTA Ocular
 VL: VP: HISHBERG:
 Ducciones: NORMAL Versiones: NORMAL PPC:

TEST OCUPACIONALES
 Visión cromática Vis. profun. Vis. confron.
 OD Normal ☒ Discromatopsia ☐ Ceguera al color ☐ NORMAL NORMAL
 OI Normal ☒ Discromatopsia ☐ Ceguera al color ☐ NORMAL NORMAL

IMPRESION DIAGNOSTICA
 OD OI
 Emetropia ☒ ☒
 Ametropia ☐ ☐
 Disminución visual ☐ ☐
 Otros:

RECOMENDACIONES
 Valoración por optometría clínica ☐ Valoración por oftalmología ☐
 Control Visiometría ☐

Refracción:	Esfera	Cilindro	Eje
OD			
OI			

Subjetivo:	Esfera	Cilindro	Eje	AV	ADD
OD					
OI					

DIAGNOSTICO (Código - Descripción)
 Z010 EXAMEN DE OJOS Y DE LA VISION

CONCEPTO
☒ Apto ☐ No Apto ☐ Aplazado

RECOMENDACIONES

OBSERVACIONES

CERTIFICADO DE APTITUD FÍSICA, MENTAL Y DE COORDINACIÓN MOTRIZ
CENTRO DE RECONOCIMIENTO DE CONDUCTORES CRC CERTIFICAMOS S.A.S. N.E:
 9000.382.947-2
 DIR. CRA 19 # 18-48 TEL: 7202498 SAN JUAN DE PASTO - NARIÑO
 Publicado por el Ministerio de Transporte según Res. 001149 11 DE MARZO DE 2014
 Publicado por la secretaría de salud según Res. 52010193101



Nº de identificación: 1005200006
 Tipo de documento: CC - Cédula de Ciudadanía
 Nombre: JIMMY JACOBO
 Apellidos: VELASCO CAICEDO
 Dirección: MZA 34 CASA 39 MILLAFLORES II
 Ocupación: CONDUCTOR
 EPS: Otra
 Ciudad residencial: PASTO

Depto. residencial: NARIÑO
 Teléfono: 3222087481
 Fecha de nacimiento: 17-MAY-1991
 Género: Masculino
 Escolaridad: Secundaria
 Tipo de sangre: O+

Num Proceso: 10003808
 Num Certificado: 3782

PRIMER CATEGORÍA: NO APLICA/NO REGISTRA
 PRIMER TRÁMITE: EXAMEN PSICOBENEFICARIO

SEGUNDA CATEGORÍA: NO APLICA/NO REGISTRA
 SEGUNDO TRÁMITE: NO APLICA/NO REGISTRA

INFORME PARCIAL DE EVALUACIÓN PSICOMOTRIZ

El presente documento contiene los resultados individuales obtenidos de la exploración y evaluación realizada al aspirante. Este documento NO es un certificado oficial de aptitud física, mental y de coordinación motriz como es requerido por las autoridades de tránsito para expedir la licencia de conducción.

NOTA 1: Esta decisión de certificación se tomó con base en los resultados obtenidos de las exploraciones evaluadas, datos registrados en el reporte del aspirante e informe de evaluación el cual es parte integral del presente certificado. El aspirante puede solicitar una copia de los resultados enmendón si así lo desea.

NOTA 2: El que en actuación judicial o administrativa, bajo la gravedad de juramento ante autoridad competente, falte a la verdad o calle total o parcialmente, incurrirá en prisión de 6 meses (artículo 442 CP)

NOTA 3 (Candidato): BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO, declaro que la información suministrada a los facultativos durante todas las exploraciones y la entrevista de antecedentes referidos al historial médico o diagnóstico clínico corresponden estrictamente a la verdad.

NOTA 4 (Médico): BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO, declaro que la información suministrada en el presente certificado corresponde única y estrictamente a la verdad.

Agradezco autorizo a este centro de reconocimiento de conductores para la obtención y manejo de mis datos personales así como de mis huellas, fotografías y demás que deban ser requeridos en la debida realización del certificado de aptitud física, mental y de coordinación motriz y para dar cumplimiento a lo definido a las leyes son la 1256 de 2008, la Ley 17 de 2012 y el decreto 1377 del 27 de junio de 2013 para el manejo y almacenamiento de mi información.

INFORME PARCIAL DE EVALUACIÓN PSICOMOTRIZ

TRASTORNOS MENTALES Y DE CONDUCTA		TESTES COORDINACIÓN MOTRIZ		Tempos Respuesta	Puntaje	Errores	Puntaje	CONCLUSIÓN DE APTITUD PERCEPTIVO MOTORA	
Control de impulsos (P)	NO	Prueba de la mano izquierda	30	~10	1	~1	~1	¿Presenta indicación de deterioro visual?	NO
Estado de conciencia	NO	Prueba de la mano derecha	31	~12	1	~1	~1	¿Las exploraciones corresponden a las pruebas de la mano?	SI
Estado de atención	NO	Prueba de la mano izquierda	4116	~756	00	~117	~117	¿Algunas de las pruebas de la mano de la mano de la mano?	NO
Estado de memoria	NO	Prueba de la mano derecha	31	~40				¿Cualquier otra prueba de la mano de la mano de la mano?	NO
Estado de percepción	NO	Prueba de la mano izquierda	31	~111				¿Algunas de las pruebas de la mano de la mano de la mano?	NO
Estado de razonamiento	NO	Prueba de la mano derecha	31	~11				¿Algunas de las pruebas de la mano de la mano de la mano?	NO
Estado de juicio	NO	TRASTORNOS CON SUSPENDIDOS							
Estado de personalidad	NO	Prueba de la mano izquierda	NO						
Estado de conducta (P)	NO	Prueba de la mano derecha	NO						
Estado de atención	NO	Prueba de la mano izquierda	NO						
Estado de memoria	NO	Prueba de la mano derecha	NO						
Estado de percepción	NO	Prueba de la mano izquierda	NO						
Estado de razonamiento	NO	Prueba de la mano derecha	NO						
Estado de juicio	NO	Prueba de la mano izquierda	NO						
Estado de personalidad	NO	Prueba de la mano derecha	NO						

Estado del proceso: TERMINADO
 Valoración: APROBADO Restricciones: Ninguna
 Observación: APROBADO

Fecha Evaluación
 03/07/2020

Diego Velasco
 DIEGO VELASCO RAMILLO 197016
 Firmó y huella - Bajo gravedad de juramento
 Psicólogo

Jimmy Velasco
 JIMMY JACOBO VELASCO CAICEDO
 Firma Candidato

Tr. al inicio

RESULTADO DEL CUESTIONARIO

Fecha: 03/07/2020

Hora: 15:02:22

Datos del Usuario			
Fecha	Nombres	Apellidos	Tipo Doc.
2020-07-03	Jimmy Jacobo	Velasco	C
Edad	Género	Cat. Licencia	Num Doc.
29	Masculino	C1	1085290036
Detalles del cuestionario			
Bloque	Resultado	Num. Preguntas	
Trastornos amnésicos 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	
Trastornos por comportamiento perturbador	3	3	
Disociativa	3	3	
15. Comprensión	1	3	
16. Aritmética	3	3	
17. Trastornos del sueño	3	3	
Semejanzas	3	3	
20. Trastornos mentales debido a enfermedad médica	3	3	
Vocabulario	3	3	
Trastornos de estado de ánimo	3	3	
Area	Resultado	total Preguntas.	Calificación.
Personalidad	27	27	Aprobado
Sustancias	21	21	Aprobado
Inteligencia	13	15	CI 96, Apto
Observaciones			

Firma evaluador

Jimmy Velasco

AUDIOMETRÍA

Nombre **JIMMY JACOBO VELASCO CAICEDO**

Doc. Identidad **1085290038**

Teléfono

Edad

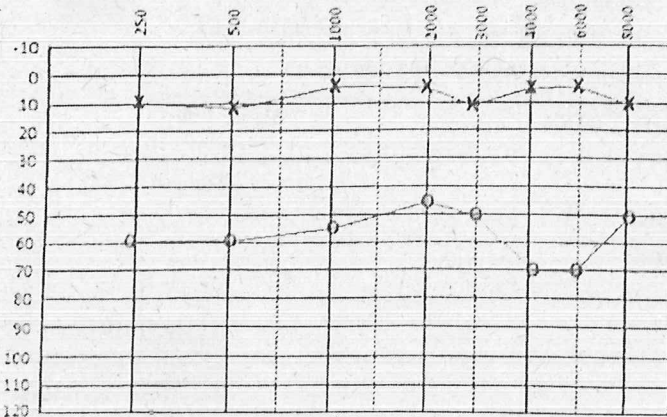
29

Cargo **CONDUCTOR**

Antigüedad

Empresa **PARTICULAR**

Fecha **03/07/2020**



WEBER Audiométrico
500 Hz 1000 Hz 2000 Hz 3000 Hz 4000 Hz
OD OI

Diagnóstico Hipoacusia:

SAL:

Nivel efectivo enmascaramiento

	125	250	500	750	1000	1500	2000	3000	4000	6000	8000
VA OI											
OD											
VO OI											
OD											

Modalidad	OD	Inespecifico	OI
V.A	O		X
V.O	<	^	>
VAMASK	▲		■
VOMASK	[		]
Campo Libre	Ø	S	X
MCL	M	M	M
UCL	m	m	m
BF1	A ₁	A ₁	A ₁
V.A SIN RTA	Q		X
V.A SIN RTA MASK	▲		■
V.O SIN RTA	Q		X
V.O SIN RTA MASK	▲		■

PROMEDIO TONOS PUROS OD **53** OI **7**

TONOS AGUDOS OD OI

NBN WN SN

ELI: OD OI

LARSEN MODIFICADO: OD OI

Valores de referencia

Normal	0 a 15 dB HL
Pérdida auditiva mínima	16 a 25 dB HL
Leve	26 a 40 dB HL
Moderada	41 a 65 dB HL
Moderada a Severa	66 a 70 dB HL
Severa	71 a 90 dB HL
Profunda	>91 dB HL

Diagnósticos

H918 - OTRAS HIPOACUSIAS ESPECIFICADAS

Z011 - EXAMEN DE OIDOS Y DE LA AUDICION

Observaciones

CONTROL ORL

Ana Milena Ibarra A.

ANA MILENA IBARRA ANDRADE
Especialidad: FONOAUDIOLOGIA
CC: 1088732529 RM: RUN NO. 12-02290



IPS AM PM 24 SAS
Laboratorio Clínico
Teléfonos: 7377355 - 3042045021
Pasto - Nariño

Orden No.

200714001



Nombre: JIMMY JACOBO VELASCO CAICEDO

N° de Autorización:

Identificación: CC 1085290036 - Edad: 29 años - Género: M

Médico:

Teléfono(s): 3222087481

Fecha Toma : 14/07/2020 11:16:49 a. m.

Entidad: AMPM 24 S.A.S.

Resultado Validado: Validado 14/07/2020 11:51

Servicio: CONSULTA EXTERNA

Impreso: 14/07/2020 - 11:51:39 a. m.

REPORTE DE RESULTADO

Página: 1 de 1

DROGAS DE ABUSO

Técnica:

Cocaína

Negativo

Canabinoides

Negativo

María Cristina Zambrano Arcos
Bacterióloga
Universidad Católica de Manizales
R.P. 52-422-97

La interpretación de los exámenes corresponde exclusivamente al médico. Resultados válidos únicamente para esta muestra.
Calle 21 # 15B - 63 Barrio Javeriano C.P. 520003 - email resultadoslab@ampm24.co

Escaneado con Ca

Hormolab

Laboratorio Hormonal de Nariño

Laboratorio Clínico

NIT 900.334.303-5

Carrera 36 # 19 - 94 C.P. 520002 Teléfono 7310204, Pasto - Nariño

Nombre: JIMMY JACOBO VELASCO CAICEDO

N° de Autorización: - Médico:

Identificación: CC 1085290036 - Edad: 29 años - Género: M

Fecha Toma : 14/07/2020 11:11:51 a.m.

Teléfono(s): - Servicio: MUESTRA REMITIDA

Resultado Validado: Validado 14/07/2020 14:37

Entidad: IPS AMPM 24 SAS

Impreso: 14/07/2020 - 02:45:24 p.m.

Nota:

REPORTE DE RESULTADO

Página: 1 de 1

GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA

Técnica: Colorimétrica Enzimática

GLUCOSA

104 mg/dL

Neonato, Prematuro : 25 - 80 mg/dL
Neonato, a Término : 30 - 90 mg/dL
Niños o Adultos : 70 - 100 mg/dL

COLESTEROL TOTAL

Técnica: Colorimétrica Enzimática

COLESTEROL TOTAL

210 mg/dL

Adultos
Óptimo: Hasta 200 mg/dL
Moderado: 200 - 239 mg/dL
Elevado: > 240 mg/dL
Niños:
< 4 semanas: 50-170 mg/dL
2-12 meses: 60-190 mg/dL
> 1 año: 110-230 mg/dL

TRIGLICÉRIDOS

Técnica: Colorimétrica Enzimática

TRIGLICERIDOS

116 mg/dL

Dudoso: 150 - 199 mg/dL
Alto: 200 - 499 mg/dL
Muy Alto: > 500 mg/dL

Kevin León CP.

Kevin León Chaves
MSc. Microbiología Clínica - Bsc. YLE
Instituto Universitario Colegio Mayor
De Antioquia
Universidad San Buenaventura

La interpretación de los exámenes corresponde exclusivamente al médico. Resultados válidos únicamente para esta muestra.
Web: www.hormolab.co - correo: info@hormolab.co

Escaneado con Ca