

**CERTIFICADO MEDICO DE PREINGRESO
OCCUPACIONAL CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR**

Fecha
19/07/2025



INFORMACIÓN BÁSICA

Empresa:	INDEPENDIENTE	Fecha de Nac.:	06/06/1969	Edad.:	56
Nombre:	ALEJANDRO RONDON SUAREZ	Documento:	C.C. 91271525	Escolaridad:	SECUNDARIA
Cargo:	CONDUCTOR	Actividad Económica:	CONDUCCION	Genero:	MASCULINO
Estado Civil:	CASADO	Dirección:	CRA 16 A W NO 61 49 BARRIO PRADOS DEL MUTIS		
Municipio:	BUCARAMANGA	Teléfono:	3158910688	AFP:	COLPENSIONES
EPS:	SALUD MIA	ARL:	ARL SURA	IMC:	25.31

EXAMENES REALIZADOS

Servicio	Fecha	Resultado	Restriccion
EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE PREINGRESO CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR	19/07/2025	Normal	
PSICOSENSOMETRICO	19/07/2025	Normal	N/A

CONCEPTO MEDICO

SATISFACTORIO PARA INGRESO

RECOMENDACIONES

Usar Elementos de Protección Personal
Higiene Postural
Pausas activas

Optometría: CONTINUAR CON EL USO DE SU CORRECCIÓN ÓPTICA

Fonoaudiología: N/A

OBSERVACIONES FINALES

Al examen físico signos vitales estables, adecuado arco de movilidad, no se evidencian atrofias ni limitaciones de la movilidad significativa, o de importancia ocupacional, ni dolor.

RESTRICCIONES

Tipo de restricción	Condiciones, Factores, Agentes Asociados	Tiempo
N/A		

Optometría: N/A

Fonoaudiología: N/A

SISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA

N/A

REMISIONES

Remitido a EPS para el especialista MEDICINA GENERAL

CONSENTIMIENTO INFORMADO: Las evaluaciones medicas ocupacionales, los exámenes paraclinicos y las prueba complementarias que se van a realizar han sido diseñadas con el fin de evaluar su capacidad y aptitud para desempeñar el cargo al que va a ser asignado en la empresa. Esta pruebas le ayudaran a conocer su estado de salud físico y mental en el momento en el que se le sean realizadas. En la fecha, como mayor de edad identificado como aparece al lado de mi firma en este documento, actuando en pleno uso de mis facultades mentales, actuando sin precones de ninguna índole y en pleno conocimiento de mi estado de salud, declaro que si he recibido toda la información acerca de la naturaleza y propósito de los exámenes ocupacionales y pruebas complementarias. De conformidad plena y teniendo en cuenta todo lo anteriormente expuesto, Autorizo a la IPS para realizarme los exámenes clínicos y paraclinicos solicitados según el cargo a desempeñar y también autorizo a que los resultados de dichos exámenes sean plasmados de manera general en el informe de condiciones de salud que sera entregado a mi empleador o entidad encargada para fines de vigilancia epidemiologica o según correspondan, que si he tenido ocasión de preguntar y resolver todas mis inquietudes al respecto y tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento antes de la realización de los exámenes.

DECLARACIÓN DEL ASPIRANTE: Manifiesto con mi firma o huella que no omití datos relevantes en mis antecedentes que pudieran influir sobre la evaluación de estado de salud. Y así mismo AUTORIZO a OCUPASALUD S.A.S. a realizar la evaluación de salud.

ALEJANDRO RONDON SUAREZ
(91271525)

Dra. Lisseth Cárdenas
Medico - RM. 685274
Esa Medicina Laboral RM. 00907
Esa Medicina RM. 44382
Esa Adicciones RM. 744382

LISSETH CARDENAS
Especialista en Salud Ocupacional
RM 00907 / RM 685274

REMISIÓN

Fecha
19/07/2025



INFORMACIÓN BÁSICA

Empresa:	INDEPENDIENTE	Fecha de Nac.:	06/06/1969
Nombre:	ALEJANDRO RONDON SUAREZ	Edad.:	56
Documento:	C.C. 91271525	Actividad Económica:	CONDUCCION
Estado Civil:	CASADO	Genero:	MASCULINO
Dirección:	CRA 16 A W NO 61 49 BARRIO PRADOS DEL	Municipio:	BUCARAMANGA
Escolaridad:	SECUNDARIA	Cargo:	CONDUCTOR
Teléfono:	3158910688	AFP:	COLPENSIONES
EPS:	SALUD MIA	ARL:	ARL SURA

Se remite a: EPS

Especialidad: MEDICINA GENERAL

EVALUAICON Y SEGUIMIENTO A TENSION ARTERIAL ELEVADA

ALEJANDRO RONDON SUAREZ
(91271525)

Dra. Lisseth Cárdenas
Medico - RM. 685274
Especialista en Salud Ocupacional
RM 00907 / RM 685274
Especialista en Medicina Laboral RM. 00907
Especialista en Adicciones RM. 44382

LISSETH CARDENAS
Especialista en Salud Ocupacional
RM 00907 / RM 685274

ACTA SOCIALIZACIÓN CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL



INFORMACIÓN BÁSICA

Empresa:	INDEPENDIENTE	Fecha de Nac.:	06/06/1969
Nombre:	ALEJANDRO RONDON SUAREZ	Edad.:	56
Documento:	C.C. 91271525	Actividad Económica:	CONDUCCION
Estado Civil:	CASADO	Genero:	MASCULINO
Dirección:	CRA 16 A W NO 61 49 BARRIO PRADOS DEL MUTIS	Municipio:	BUCARAMANGA
Escolaridad:	SECUNDARIA	Cargo:	CONDUCTOR
Teléfono:	3158910688	AFP:	COLPENSIONES
EPS:	SALUD MIA	ARL:	ARL SURA

Decreto 1072 de 2015, Artículo 2.2.4.6.10 Responsabilidades de los trabajadores: los trabajadores tendrán entre otras las siguientes responsabilidades; 1. Procurar por el cuidado integral de su salud; 2. Suministrar información clara, veraz y completa sobre su estado de salud; 3. Cumplir las normas, reglamentos e instrucciones del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo de la empresa; 4. Informar oportunamente al empleador o contratante acerca de los peligros y riesgos latentes en su sitio de trabajo; 5. Participar en las actividades de capacitación en Seguridad y Salud en el Trabajo definido en el plan de capacitación del SG-SST; y 6. Participar y contribuir al cumplimiento de los objetivos del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST. _ Cumplimiento al Protocolo de bioseguridad para la prevención, contención y mitigación de contagio y propagación del SARS-COV-2 Covid-19. Cumplimiento a la Resolución 3050 de 28 Julio de 2022, en el Artículo 7. Responsabilidades de los trabajadores: Las responsabilidades de los trabajadores conforme al presente manual son las siguientes: a) Comprometerse con las actividades establecidas en el Programa de Rehabilitación integral para la reincorporación laboral y ocupacional y su autocuidado; participando con el cuidador o su familia como red de apoyo. b) Aportar información veraz y oportuna sobre los antecedentes médicos, estados de salud, evolución y actividades extralaborales. Cualquier fraude se considerará una falla grave, so pena de la sanción establecida en el artículo 17 de la Ley de 2002 o la norma que adicione modifique o sustituya. c) Aplicar las instrucciones concertadas con el equipo rehabilitador en su plan de rehabilitación integral, así como las recomendaciones y/o restricciones, tanto en su ambiente laboral como extralaboral. d) Asistir a la capacitación, asesoría, entrenamiento, asistencia técnica, cumplir con el programa de rehabilitación integral para la reincorporación laboral y ocupacional de los trabajadores, el cual podrá utilizar las tecnologías de la comunicación, inteligencia artificial y realidad virtual en los aspectos, acciones o actividades que sean pertinente. e) Utilizar las incapacidades temporales y/o recomendaciones médicas conforme al programa de rehabilitación integral para la reincorporación laboral y ocupacional de los trabajadores, sin exponer su salud, dar un uso indebido a dichas incapacidades temporales, laborar en otra empresa o actividad, realizar actividades deportivas o recreativas, paseos o viajes que afecten su salud e incumplan el programa de rehabilitación integral para la reincorporación laboral y ocupacional de los trabajadores.

RESTRICCIONES

N/A
Optometría: N/A
Fonoaudiología: N/A

RECOMENDACIONES

Usar Elementos de Protección Personal
Higiene Postural
Pausas activas

Optometría: CONTINUAR CON EL USO DE SU CORRECCIÓN ÓPTICA
Fonoaudiología: N/A

REMISIONES

EPS
MEDICINA GENERAL
EVALUAICON Y SEGUIMIENTO A TENSION ARTERIAL ELEVADA

SISTEMA DE VIGILANCIA

N/A

ALEJANDRO RONDON SUAREZ
(91271525)

Res MinTransporte: 0000918 04ABRIL2014

Registro: 6800103925

CERTIFICADO NACIONAL ASIGNADO POR EL RUNT 13927336

Nro Interno: 1226610

Fecha certificado: 19/07/2025

Vence: 19/07/2026



Nombre y Apellido: ALEJANDRO RONDON SUAREZ

Fecha de Nac.: 06/06/1969

Genero: MASCULINO

Documento: 91271525
Edad.: 56
Dirección: CRA 16 A W NO 61 49 BARRIO PRADOS DEL ML
Departamento: SANTANDER
Estado Civil: CASADO
Cargo: CONDUCTOR
EPS: SALUD MIA
Tramite: PSICOSENSOMETRICO

Municipio: BUCARAMANGA

Teléfono: 3158910688

Escolaridad: SECUNDARIA

PENSIÓN: COLPENSIONES

ARP: ARL SURA

Categoría: C2 Camiones rígidos, busetas y buses de servicio público

FONOAUDIOLOGIA

Concepto	Apto	Usa ayuda mecánica u ortopédica (S = Si; N = No) N
Profesional	MARLY JOHANNA VILLABONA CAMACHO	Cual?
RM/CC	1121216992	

MEDICINA

Concepto	Apto	Usa ayuda mecánica u ortopédica (S = Si; N = No) N
Profesional	LISSETH MAYERLY CARDENAS CHAPARRO	Cual?
RM/CC	RM 00907 / RM 685274	

OPTOMETRIA

Concepto	Apto	Usa ayuda mecánica u ortopédica (S = Si; N = No) N
Profesional	LAURA JULIANA VILLAMIZAR RODRIGUEZ	Cual?
RM/CC	1098805243	

PSICOLOGIA

Concepto	Usa ayuda mecánica u ortopédica (S = Si; N = No)
Profesional	Cual?
RM/CC	

RESULTADO FINAL

DIAGNOSTICO GENERAL	Restricciones	TIPO DE TRAMITE	GRUPO Y CATEGORIA DE LICENCIA
Apto		PSICOSENSOMETRICO	C2 Camiones rígidos, busetas y buses de servicio público

De conformidad con lo establecido en la resolución 0217 del 31 de Enero del 2014 y sus anexos, emitida por el Ministerio de Transporte y en cumplimiento de la norma ISO/IEC 17024:2013 autorizo al centro de reconocimiento Ocupasalud SAS 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, médica, visual y auditiva) ha sido veraz, cierta y con apego a la verdad y asumo todas las consecuencias que se puedan generar como resultado de tal información.



Dr. Mike M. Medina Morales
MOPCOP SENSOMETRICO SAS
Cedula: 900454102-6
Tel: 3158910688
Email: 650140072011-02-45201910205

MIKE MAURICIO MEDINA MORALES



ALEJANDRO RONDON SUAREZ
(91271525)

Este certificado tiene vigencia de 60 días según lo establecido en la Res.0217 del 31 de Enero de 2014 y sus anexos a partir de su fecha de expedición. Vence:
Si usted tiene alguna queja o petición sobre el servicio prestado por favor informalo al area de recepción

Para comprobar la validez de este certificado puede ingresar el siguiente código **HL2JLM2M226610** en la siguiente dirección: <https://www.transforips.com/#/validacion>
Ocupasalud SAS acata lo dispuesto en la ley 1581 de 2012 de protección de datos personales