

## CERTIFICADO MEDICO LABORAL CON ÉNFASIS OSTEOMUSCULAR

### Ingreso



**Fecha:** 29/Jul/2023, **Hora:** 07:48:00 a.m.

**Apellido:** Ramirez Lopez

**Tipo Doc:** CC

**Empresa:** Particular Cemesst Palmira

**Cargo:** Conductor

**Direccion:** Dg 4 #31a-54 B/chapinero Sur

**Telefono:** **Celular:** 3136851567 **Email:** **Estado Civil:** Union Libre

**Ciudad:** Valle - Palmira

**Peso:** 74.8 Kg **Estatura:** 174 Cm **IMC:** 24.7 **Escolaridad:** Tecnico Profesional **Jornada Laboral:** Sin Definir

**EPS:** Sanitas **ARL:** Sura **AFP:** Porvenir

**HC:** # 46662

**Edad:** 37 años

**Sexo:** Masculino ♂

**Nacim:** 14/May/1986

**Rh:** O+

#### EXAMENES

##### Exámenes Realizados

Audiometria Tamiz	Optometria	Glicemia	Prueba Psicosenso metrica	Examen Medico Ocupacional De Ingreso
-------------------	------------	----------	---------------------------	--------------------------------------

##### Concepto

Sin Restricción Para El Cargo

Sin Restricción Para El Cargo De Conductor.

##### Recomendaciones

S.V.E.

Estilo de Vida Saludable

##### Medicas

##### Laborales

- \* Uso De Elementos De Proteccion Personal
- \* Higiene Postural

Otras: Se Recomienda:

- autocuidado
- Prevención Y Reporte De Accidentalidad A Tiempo
- hacer Pausas Activas
- usar Epp Según Los Riesgos De La Actividad
- Paciente Al Examen Medico Ocupacional Sin Alteraciones Funcionales
- se Recomienda Uso De Gafas De Corrección Visual De Forma Permanente, Acorde Con La Valoración Realizada El Dia De Hoy Por Optometra.

##### Observaciones

1. Paciente Niega Sintomatología Respiratoria
2. No Cursa Actualmente Con Patologías Activas O Descompensadas Hoy Referidas

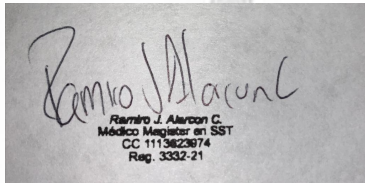
## CONSENTIMIENTO INFORMADO

Para dar cumplimiento a la resolución 2346 del 2007 emanada del ministerio de protección social, el trabajador; cuyos datos y firma 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 encargado de la vigilancia de salud de su empresa

Los Hallazgos fueron consignados en historia clínica ocupacional que desarrolla los contenidos establecidos en la resolución 2346 de 2007

Notas:

- 1) Archive este informe en las hojas de vida del trabajo en el área de recursos humanos
- 2) El contenido de la historia clínica ocupacional tiene carácter confidencial y su custodia esta regulada por la resolución 1918 del 05 de Junio de 2009 del cual transcriben a continuación algunos apartes:  
"La custodia de las evaluaciones medicas ocupacionales y de la historia clínica ocupacional estara a cargo del prestador de servicios de salud ocupacional que la genere en el curso de la atención, cumpliendo los requisitos y procedimientos de archivo conforme a las normas legales vigentes para la historia clínica".  
"En ningún caso los empleadores podrán tener, conservar o anexar copia de las evaluaciones médicas ocupacionales y de la historia clínica ocupacional a la hoja de vida del trabajador"
- 3) Este examen no reemplaza el realizado por Indumil para porte de armas



**Ramiro Jose Alarcon**

Medico Magister En Seguridad Y Salud En El  
Trabajo

**Lic. de S.O #:** Resolución 1.220-54 Numero 3332  
de Diciembre 20 de 2021



Julian Ramirez

Julian Andres Ramirez Lopez  
CC 1113620032



Huella  
Digital

## Audiometria Tamiz



**Fecha:** 29/Jul/2023, **Hora:** 07:48:00 a.m.

**Apellido:** Ramirez Lopez

**Tipo Doc:** CC

**Direccion:** Dg 4 #31a-54 B/chapinero Sur

**Telefono:** Celular: 3136851567 **Email:** Estado Civil: Union Libre

**Ciudad:** Valle - Palmira

**Peso:** 74.8 Kg **Estatura:** 174 Cm **IMC:** 24.7 **Escolaridad:** Tecnico Profesional **Jornada Laboral:** Sin Definir

**EPS:** Sanitas **ARL:** Sura **AFP:** Porvenir

**HC:** # 46662

**Edad:** 37 años

**Sexo:** Masculino ♂

### EXAMENES

#### Antecedentes

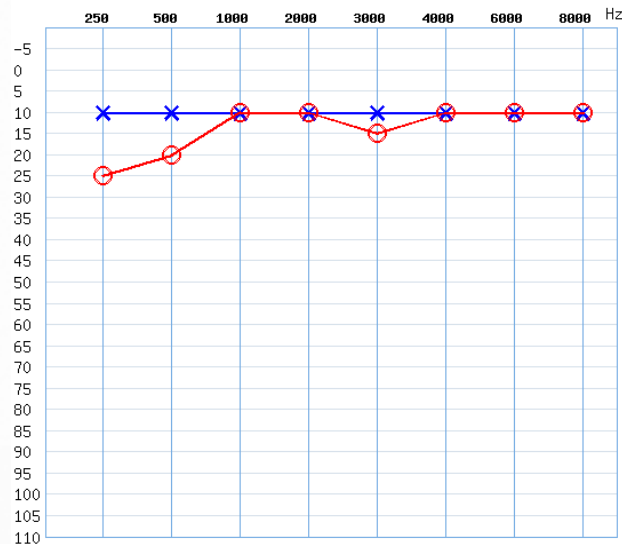
Personales	Si/No	OI/OD	Personales	Si/No	Tiempo	Uso EPP
Cirugia	No	Ninguno	Practica de tiro	No		No
Otalgia	No	Ninguno	Presto el servicio militar	No		No
Otorrea	No	Ninguno	Musica a alto volumen	No		No
Prurito	No	Ninguno	Audifonos / Diademas	No		No
Acufeno	No	Ninguno	Uso de motocicleta	No		No
Vertigo	No	Ninguno	Actividades Acuaticas	No		No
Consumo medicinas Ototoxicas	No	Ninguno	Frecuencia sitios ruidosos	No		No
Consumo del cigarrillo	No	Ninguno				
Trabajo con Exposicion	Si	Ambos				

#### Antecedentes Laborales

Empresa	Puesto de Trabajo	Duracion en la Empresa	Exposicion a Ruido	Jornada Laboral	Medidas de Control
---------	-------------------	------------------------	--------------------	-----------------	--------------------

### OTOSCOPIA

**Oido Derecho** Normal **Oido Izquierdo** Normal



**PTA Oido Izquierdo** 10

13.75

**PTA Oido Derecho**

	250	500	1000	2000	3000	4000	6000	8000
<b>Oido Izquierdo:</b>	10	10	10	10	10	10	10	10
<b>Oido Derecho:</b>	25	20	10	10	15	10	10	10

**Diagnostico Audiologico:**

-evaluación Tamiz Evidenciando Audición Dentro De Los Parámetros De Normalidad Bilateralmente

**Recomendaciones:**

Uso De Protectores Auditivos Cuando Lo Requiera, Evaluación Audiológica Anual. Se Brindan Recomendaciones Y Paciente Afirma Comprender Y Aceptar.

Camila Cabal R.  
**Maria Camila Cabal R.**  
Fonoaudiologa  
Reg.: 1. 113.688.680

Maria Camila Cabal Rodriguez  
Fonoaudiologa



Julian Ramirez

Julian Andres Ramirez Lopez  
CC 1113620032



Huella  
Digital

## Resultados laboratorios



**Fecha:** 29/Jul/2023, **Hora:** 07:48:00 a.m.

**Apellido:** Ramirez Lopez

**Tipo Doc:** CC

**Empresa:** Particular Cemesst Palmira

**Cargo:** Conductor

**Direccion:** Dg 4 #31a-54 B/chapinero Sur

**Telefono:** **Celular:** 3136851567 **Email:** **Estado Civil:** Union Libre

**Ciudad:** Valle - Palmira

**Peso:** 74.8 Kg **Estatura:** 174 Cm **IMC:** 24.7 **Escolaridad:** Tecnico Profesional **Jornada Laboral:** Sin

Definir

**EPS:** Sanitas **ARL:** Sura **AFP:** Porvenir

**HC:** # 46662

**Edad:** 37 años

**Sexo:** Masculino ♂

**Nacim:** 14/May/1986

**Rh:** O+

### EXAMENES

#### EXAMEN

#### RESULTADO

#### VALORES DE REFERENCIA

Glicemia Basal

### Glicemia

112.3 mg/dl

70 a 110 mg/dl



Escaneado con CamScanner

**Danny Mauricio Saenz Rodriguez**

Bacteriologo

**Lic. de S.O #:** 1123325589

**Registro #:** 1123325589



Julian Ramirez

Julian Andres Ramirez Lopez  
CC 1113620032



Huella  
Digital



## Optometria



**Fecha:** 29/Jul/2023, **Hora:** 07:48:00 a.m.

**Apellido:** Ramirez Lopez

**Tipo Doc:** CC

**Direccion:** Dg 4 #31a-54 B/chapinero Sur

**Telefono:** **Celular:** 3136851567 **Email:** **Estado Civil:** Union Libre

**Ciudad:** Valle - Palmira

**Peso:** 74.8 Kg **Estatura:** 174 Cm **IMC:** 24.7 **Escolaridad:** Tecnico Profesional **Jornada Laboral:** Sin Definir

**EPS:** Sanitas **ARL:** Sura **AFP:** Porvenir

**HC:** # 46662

**Edad:** 37 años

**Sexo:** Masculino ♂

### EXAMENES

Antigüedad en la Empresa

7 Meses

Antigüedad en el Cargo

7 Meses

### Antecedentes

Personales		Familiares		Laborales
Hipertension Arterial	No	Hipertension Arterial	No	No
Diabetes	No	Diabetes	No	No
Hipercolesterolemia	No	Glaucoma	No	No
Glaucoma	No	Cataratas	No	No
Migraña	No	Miopía	No	No
Cataratas	No	Astigmatismo	No	No
Cirugías Oculares	No	Hipermetropía	No	No
Traumas Oculares	No	Cancer	No	No
Cuerpos Extraños	No			
Hipermetropía	No			
Astigmatismo	No			
Miopía	No			
Presbicia	No			

Otro? cual:

### Correccion

Usa Lentes	Si
Cerca	No
De Contacto	No
Lejos	No
Bifocales / Progresivos	No
Presenta corrección óptica durante el examen	Si

### Evaluacion

Agudeza Visual	Visión próxima Sin corrección	Visión lejana Sin corrección	RX en Uso	A.V Con Correccion
O.D.	0.50	20/50 PH:		20/20-0.50
O.I.	0.50	20/7'0 PH:		20/20-0.50
A.O.	0.50	20/50		20/20-0.50
Oftalmoscopia				
Sin Alteracion				
Queratometría				
OD:				
OI:				
Balance Muscular	O.D. Sin Alteracion	O.I. Sin Alteracion		
<b>Refraccion</b>	<b>AV</b>	<b>Rx Final</b>	<b>AV</b>	
O.D.		O.D.		
O.I.		O.I.		
ADD		ADD		
Vision Cromatica	Normal , Sin Alteracion	Estereopsis		Normal , Sin Alteracion " />

Examen Externo			
Percepcion del Color		Convergencia	
Percepcion Anormal	No	Lejos	No
		Cerca	No
OD		OI	
Sin Alteracion		Sin Alteracion	

Examen Motor				
Sin Alteracion				
Hirschberg: Sin Alteracion				
Interpretacion	Lejos		Cerca	
	Derecho	Izquierdo	Derecho	Izquierdo
Agudeza Visual Normal			X	X
<b>Patologia de Refraccion</b>				
Adecuadamente Corregida	X	X		
Inadecuadamente Corregida				
No Corregida				
Interpretacion	Normal		Anormal	

Vision de Profundidad	X
Percepcion de Colores	X
Forias	X
Vision Periferica	X

### Concepto

Cumple actualmente requerimiento ocupacional: Si No

### Recomendaciones

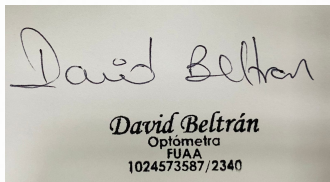
Debe usar correccion para laborar	Si No	Valoracion por Optometria	Si No X	Valoracion por Oftalmologia	Si No X	Se recomienda control de Visiometria	en 12 Meses
--------------------------------------	----------	------------------------------	---------------	--------------------------------	---------------	---	----------------

### Conducta y Recomendaciones

Tiene Una Av Adecuada Con Su Correccion Optica

### Diagnostico

Tiene Una Av Adecuada Con Su Correccion Optica



**David Alexander Beltran Perez**  
Optometra  
**Registro #: 1024573587**



Julian Ramirez

Julian Andres Ramirez Lopez  
CC 1113620032



Huella  
Digital



Nombres **JULIAN ANDRES RAMIREZ LOPEZ**  
Doc CC1113620032  
Sexo M  
F Nacim 1986-05-14  
Fecha **2023-07-29**

**CENTRO MEDICO EN SEGURIDAD Y SALUD EN  
EL TRABAJO SAS**  
Cemesst Palmira  
901127967-1  
Calle 34 # 27-85 Santarita Palmira/Valle  
Tel.2847238

## Resumen de Resultados Test Psico-Motriz

Parámetro	Rango de Aprobación	Resultado
<b>Atención Concentrada</b>		
Tiempo Medio de Reacción de Respuesta (T.M.R.R)	<= 0.690 Seg.	0.592
Tiempo Medio de Reacción en el Acierto (T.M.R.A)	<= 0.690 Seg.	0.592
Num. Errores	<= 5 Errores	0
<b>Reacciones Múltiples</b>		
Tiempo Medio de Reacción de Respuesta (T.M.R.R)	<= 1.140 Seg.	0.947
Tiempo Medio de Reacción en el Acierto (T.M.R.A)	<= 1.140 Seg.	0.947
Num. Errores	<= 7 Errores	0
<b>Reacción al Frenado</b>		
Tiempo Promedio de Reacción (T.P.R)	<= 0.750 Seg.	0.517
<b>Coordinación Bimanual - Motricidad Fina</b>		
Tiempo Total de error (T.T.E)	<= 4.830 Seg.	0.064
Num. Errores	<= 15 Errores	1
<b>Velocidad de Anticipación</b>		
Tiempo Medio de Desviación (T.M.D)	<= 0.830 Seg.	0.108

### Trazabilidad de la Medida

Documento	Fecha	Modelo	Serie #	Firmware	Prueba #	Form#	Baremo
CC1113620032	2023-07-29 09:07:53	AGX-PT3	3117	1.0.0.19		PT3-03	BPT-

Observaciones:  
APTO

### Servicios Ordenados:

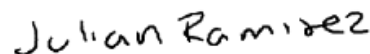
PALL - Aptitudes Psico-Motrices (Todos)

### Status/Certificado

Aprobado

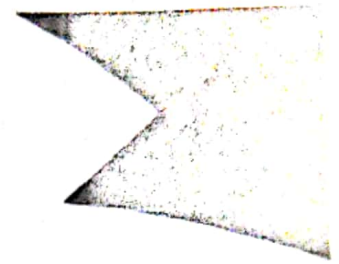


Kelly Johanna escobar g.  
Psicóloga  
TP: 253373



JULIAN ANDRES RAMIREZ LOPEZ  
Evaluado





## COMUNICACIÓN INTERNA

Página 1 de 1

**PARA:** Julián Andrés Ramírez López  
**ASUNTO:** Remisión a EPS  
**COPIAS:** Carpeta interna  
**FECHA:** 29/07/2023

Cordial Saludo,

Teniendo en cuenta las recomendaciones que están consignadas en el certificado de aptitud médica, emitida por el médico especialista en Salud ocupacional, recomendaciones:

- Uso De Elementos De Protección Personal
- Higiene Postural

Le recordamos que la obligación del trabajador es: cumplir con los lineamientos del SG SST como está establecido en el contrato, el incumplimiento conllevará a aplicación de proceso administrativo por presunto incumplimiento de contrato.

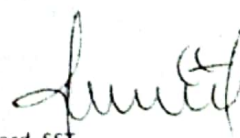
Lo anterior de conformidad con lo dispuesto en la reglamentación que regula el SG-SST, la actividad de la empresa, así como las políticas fijadas por el SG-SST y el contrato con la empresa ADONITRANS S.A.S., da pena para dar inicio al procedimiento sancionatorio por incumplimiento de contrato.

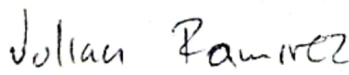
Quedamos atentos a la espera de los soportes que evidencien de manera periódica el tratamiento por parte de la EPS con fecha máxima 3 meses. Lo anterior con fundamento en los art. 58 y 62 del código sustantivo del trabajo que a la letra indican.

Cordialmente,

  
VALENTINA OCHOA HERNÁNDEZ  
Coordinadora de TH



  
Coord. SST

  
FIRMA DEL COLABORADOR

Carrera 34 # 5b 2 - 25 / Telefonos: 322 393 9913